X
V

LISTE DES PAYS

Fièvre jaune	
	Voir les cartes OMS : http://www.itg.be/itg/GeneralSite/MedServ/Images/Gele%20koorts%20Afrika%2002.jpg http://www.itg.be/itg/GeneralSite/MedServ/Images/Gele%20koorts%20Zuid%20Amerika%2002.jpg
-	La vaccination contre la fièvre jaune n'est jamais requise.
FJ	La vaccination contre la fièvre jaune est obligatoire pour tous les voyageurs à partir de l'âge de 9 ou 12 mois. Directives OMS détaillées: **http://www.who.int/ith/ITH_country_list.pdf?ua=1**
FJ°	La vaccination contre la fièvre jaune est strictement conseillée voire nécessaire pour tous les voyageurs à partir de l'âge de 9 ou 12 mois (le pays ne l'exige pas, mais la fièvre jaune est présente ou peut être présente dans ce pays). Directives OMS détaillées: **http://www.who.int/ith/ITH_country_list.pdf?ua=1** Il existe en principe, pour certains de ces pays, un certificat de vaccination unique En principe, pour toute une série de pays, une seule dose de fièvre jaune suffit (certificat à l'appui); il n'y a pas de rappel nécessaire après 10 ans, sauf pour des indications médicales spécifiques (voir section 5 - à discuter avec le médecin du centre de vaccination contre la fièvre jaune). Il ne faut pas perdre de vue le fait que les voyageurs qui franchissent des frontières vers un pays où un certificat de vaccination est exigé pourront être soumis à une obligation de rappel si la vaccination précédente date de 10 ans ou plus.
FJ*	La vaccination contre la fièvre jaune n'est pas strictement recommandée pour ce pays ou pour un certain nombre de régions (voir cartes OMS). Le groupe d'étude belge de médecine du voyage conseille la vaccination contre la fièvre jaune dès l'âge de 9 ou 12 mois, sauf s'il existe une contre-indication médicale (voir chapitre 5). "Dans ces territoires, le risque d'exposition au virus de la fièvre jaune est faible à très faible. La vaccination contre la fièvre jaune est conseillée à condition qu'il n'existe pas de contre -indication médicale (relative). La vaccination contre la fièvre jaune est certainement recommandée pour les voyageurs qui ont un risque accru d'exposition au virus de la fièvre jaune (par exemple en cas de séjour de longue durée, une exposition accrue aux moustiques le jour, avec les piqûres de moustiques inévitables). En envisageant la vaccination contre la fièvre jaune, il y a lieu d'évaluer chez chaque voyageur le risque d'exposition au virus de la fièvre jaune, les exigences du pays, les éventuels voyages futurs vers des régions fièvre jaune et les facteurs de risque individuels par rapport aux très rares effets secondaires sévères lors d primo-vaccination. Cette problématique peut à tout moment être discutée dans un centre de vaccination spécialisé." Il existe en principe, pour certains de ces pays, un certificat de vaccination unique En principe, pour toute une série de pays, une seule dose de fièvre jaune suffit (certificat à l'appui); il n'y a pas de rappel nécessaire après 10 ans, sauf pour des indications médicales spécifiques (voir section 5 - à discuter avec le médecin du centre de vaccination contre la fièvre jaune). Il ne faut pas perdre de vue le fait que les voyageurs qui franchissent des frontières vers un pays où un certificat de vaccination est exigé pourront être soumis à une obligation de rappel si la vaccination précédente date de 10 ans ou plus.
◇	La vaccination contre la fièvre jaune n'est pas requise si l'on part directement de Belgique, sans escale dans un pays où la fièvre jaune est parfois présente (Afrique, Amérique du Sud). La fièvre jaune n'est pas présente dans ce pays. Un certificat de vaccination de moins de 10 ans est nécessaire, dès l'âge de 12 mois, si l'on vient d'un pays à risque de transmission de la fièvre jaune (désigné par FJ ou FJ° dans la liste des pays) (souvent même après un bref transit à l'aéroport).

	Directives OMS détaillées : **http://www.who.int/ith/ITH_country_list.pdf?ua=1**
◇◇	Un certificat de vaccination de moins de 10 ans est nécessaire à partir de l'âge de 9 mois si le voyageur vient d'une région considérée à risque de transmission de la fièvre jaune par l'OMS (indiquée dans la liste des pays par le sigle FJ ou FJ°) (souvent même après un bref transit à l'aéroport). Directives OMS détaillées: **http://www.who.int/ith/ITH_country_list.pdf?ua=1**
◇◇◇	Un certificat de vaccination de moins de 10 ans est nécessaire, dès l'âge de 6 mois, si l'on vient d'un pays à risque de transmission de la fièvre jaune (désigné par FJ ou FJ° dans la liste des pays) (souvent même après un bref transit à l'aéroport). Directives OMS détaillées: http://www.who.int/ith/ITH_country_list.pdf?ua=1
Hépatite A	
HA	Risque élevé/ vaccination fortement recommandée à nécessaire, indépendamment des conditions de voyage ou de la durée. Protection à vie après une vaccination complète.
(HA)	Risque modéré à faible/ l'indication de vaccination dépendra de la durée du voyage (ou de la fréquence des voyages) et des conditions de séjour. Protection à vie après une vaccination complète.
Fièvre typhoïde	
Ty	Pays à risque relativement élevé / l'indication de vaccination dépendra de la durée du voyage (ou de la fréquence des voyages) et des conditions de séjour
(Ty)	Pays à risque modéré à faible / l'indication de vaccination dépendra de la durée du voyage (ou de la fréquence des voyages) et des conditions de séjour
Hépatite B	
HB	Pays à forte prévalence de porteurs du virus de l'hépatite B / l'indication de vaccination dépendra d'abord de la probabilité d'un comportement à risque sur place, et aussi de la durée du voyage ou de la fréquence des voyages. Protection à vie après une vaccination réussie (= anticorps détectés une seule fois, après une vaccination complète).
(HB)	Pays à prévalence moyenne de porteurs du virus de l'hépatite B / l'indication de vaccination dépendra d'abord de la probabilité d'un éventuel comportement à risque sur place, et aussi de la durée du voyage ou de la fréquence des voyages. Protection à vie après une vaccination réussie (= anticorps détectés une seule fois, après une vaccination complète).
(*)	L'indication de vaccination dépend tout d'abord du comportement à risque sur place, également - dans une moindre mesure - de la destination de voyage, de la durée du voyage ou de la fréquence des voyages. Protection à vie après une vaccination réussie (= anticorps détectés une seule fois, après une vaccination complète).
Schistosomiase	
S	Il y a risque de schistosomiase, mais cela ne signifie pas nécessairement que le risque soit homogène dans tout le pays. C'est principalement en Afrique et sur la côte orientale du Brésil que le risque est réel (voir Chapitre IX pour l'évaluation du risque).
(*)	Directives conformes aux recommandations du Groupe d'Etude Scientifique de Médecine du Voyage de Belgique (la dernière mise à jour est systématiquement disponible à l'adresse http://www.itg.be → en français 'Medecinesdesvoyages' ou en néerlandais 'Reisgeneeskunde').

MALARIA

- : Pas de prévention

ZONE A:

- Risque absent à faible dans le centre des grandes villes, risque généralement limité aux zones rurales
- Risque le plus souvent faible à très faible
- Risque souvent saisonnier
- Essentiellement malaria de type vivax (la chimio-prophylaxie prévient la maladie, mais pas la contamination!)
- Voir la liste des pays pour plus de détails

Séjour dans les grandes villes uniquement avec excursions éventuelles dans des régions endémiques → Mesures contre les piqûres de moustiques

Voyages aventureux en région rurale ou dans la banlieue des grandes villes avec hébergement dans des conditions primitives, et donc avec exposition à la malaria le soir ou la nuit → Mesures contre les piqûres de moustiques ; Nivaquine® (chimio-prophylaxie 300 mg 1x/semaine)

ou

Mesures contre les piqûres de moustiques ; Nivaquine® (traitement d'urgence)

ZONE C:

	Atovaquone/Proguanil - Malarone®, chaque jour (en cas d'utilisation prolongée, discuter des aspects financiers !)
Ou	
	Doxycycline, chaque jour
Ou	
	Lariam®, chaque semaine (test de tolérance!) !)(Dans un certain nombre de pays du Sud-Est asiatique, la méfloquine n'est plus suffisamment efficace)

___ Dans de nombreuses régions d'Amérique latine et d'Asie (pas pour l'Afrique !), pour les voyageurs aventureux, après une longue conversation informative avec un médecin spécialisé, avec évaluation précise du risque de malaria en fonction des modalités de séjour, on peut décider de ne pas appliquer de chimio-prophylaxie, moyennant des mesures strictes contre les piqûres de moustiques du coucher au lever de soleil et en emportant un traitement d'urgence contre la malaria (Atovaquone/Proguanil -Malarone®, Eurartesim/Riamet®), avec un mode d'emploi détaillé.

Pays	Fièvre jaune	Hépatite A	Fièvre typhoïde	Hépatite B	Schistosomiase	Malaria (zone O.M.S)	Remarques
AFGHANISTAN	◊	HA	Ty	HB	-	(C)	Risque de malaria de mai à fin novembre dans des régions sous ± 2.000 m (causée principalement par la malaria à P. vivax bénigne, mais il y a également la malaria dangereuse à falciparum). Il n'y a donc pas de risque de malaria dans la partie centrale et orientale du pays, qui se situe au-dessus de 2000 mètres. Il n'y pas de risque notoire de malaria dans la capitale Kaboul. Les recommandations pour la prévention de la malaria ne sont valables que pour un séjour dans une région à risque, à la campagne.
AFRIQUE DU SUD • Partie située au nord et nord-est à la frontière du Botswana, Zimbabwe et Mozambique soit les régions basses de la Northern Province (Limpopo), la partie nord-est de la province Mpumalanga (ex-Transvaal) y compris le **Parc Krüger**, la partie nord-est du Kwazulu / Natal jusqu'à la rivière Tugela au sud de la ville de Richard's Bay	◊	(HA)	(Ty)	(HB)	S	(C)	Risque de malaria – toute l'année – surtout durant les mois d'été, d'octobre à fin mai, et aussi en hiver – dans les régions sèches de la savane (en dehors des grandes villes). D'octobre à mai, la prise de comprimés contre la malaria est recommandée, même pour les séjours de courte durée. De juin à septembre on peut également prendre des comprimés, soit ne pas en prendre, mais il faut de toute façon appliquer des mesures anti-moustiques du coucher au lever du soleil (*), et penser à une malaria en cas de fièvre. Voir la carte pour les détails: **http://www.malaria.org.za/Malaria_Risk/Risk_Maps/risk_maps.htm** FJ: La fièvre jaune n'existe pas dans le pays. La vaccination contre la fièvre jaune **n'est pas requise** si l'on part directement de Belgique, sans escale dans un pays où la fièvre jaune peut être présente. Si l'on vient d'un autre pays (même lors d'un bref transit, indépendamment du temps passé à l'aéroport) où la fièvre jaune peut être présente (même pour les pays à faible risque - Erythrée, Sao Tome et Principe, Somalie, Tanzanie, Zambie) une preuve de vaccination datant de moins de 10 ans est officiellement requise et ce dès l'âge de 1 an. Les voyageurs qui ne satisfont pas à ces exigences se voient refuser l'accès à l'Afrique du Sud ou sont placés pendant 6jours en quarantaine. Par contre, les voyageurs avec un "waiver" médical valable (déclaration temporaire d'exemption médicale de vaccination) sont admis.
• Autres régions	◊	(HA)	(Ty)	(HB)	S	-	Il n'y a pas de risque dans la majeure partie du pays.

Pays	Fièvre jaune	Hépatite A	Fièvre typhoïde	Hépatite B	Schistosomiase	Malaria	Remarques
ALBANIE	◊	HA	Ty	HB	-	-	
ALGERIE	◊	HA	(Ty)	(HB)	S	-	Le risque de malaria est absent voire très limité **:** jadis quelques petits foyers de *Plasmodium vivax* ont été signalés dans 6 régions difficilement accessibles au sud et au sud-est (« wilayas »), à savoir Adrar, El Oued, Ghardaia, Illizi, Ouargla, Tamanrasset ; exceptionnellement, il y a des cas de contamination locale par *Plasmodium falciparum* dans les régions (« wilayas ») de l'extrême sud, dans des régions avec beaucoup de migration transsaharienne. Pour les personnes qui passent la nuit dans des conditions primitives, les mesures contre les piqûres de moustiques du coucher au lever du soleil suffisent. ◊(aussi en cas de transit de plus de 12h dans un aéroport international de pays où la FJ
ANGOLA	FJ	HA	Ty	HB	S	C	
ANTILLES							Pour les voyageurs aventureux ou ceux qui résideront durant longtemps en région rurale, la vaccination contre l'hépatite A et éventuellement contre la fièvre typhoïde est conseillée.
• Anguilla/Saint Kitts	◊	(HA)	(Ty)	(HB)	-	-	
• Antigua & Barbuda	◊	(HA)	(Ty)	(HB)	S	-	
• Antilles Néerlandaises	◊◊◊	(HA)	-	(HB)	-	-	
• Barbade	◊	(HA)	(Ty)	(HB)	-	-	. ◊(aussi en cas de transit de plus de 12h dans un aéroport international de pays où la FJ existe)
• Dominique	◊	(HA)	(Ty)	(HB)	-	-	. ◊(aussi en cas de transit de plus de 12h dans un aéroport international de pays où la FJ existe)
• Grenade	◊	(HA)	(Ty)	(HB)	-	-	. ◊(aussi en cas de transit de plus de 12h dans un aéroport international de pays où la FJ existe)
• Guadeloupe	◊	(HA)	(Ty)	(HB)	S	-	. ◊(aussi en cas de transit de plus de 12h dans un aéroport international de pays où la FJ existe)
• Martinique	◊	(HA)	(Ty)	(HB)	S	-	. ◊(aussi en cas de transit de plus de 12h dans un aéroport international de pays où la FJ existe)
• Montserrat	◊	(HA)	(Ty)	(HB)	S	-	
• Sainte Lucie	◊	(HA)	(Ty)	(HB)	S	-	
• Vierges (îles)	-	(HA)	(Ty)	(HB)	-	-	
ARABIE SAOUDITE	◊	HA	(Ty)	(HB)	S	(C)	Il existe un risque limité de malaria (surtout P. falciparum) de septembre à fin janvier dans des foyers dans la région frontalière avec le Yemen (sauf dans les hautes terres de la province d'Asir). Toutefois, il n'y a pas de véritable risque dans cette région dans les villes de Jeddah, Mekka, Taif & Medina. Il n'existe pas de risque de malaria dans les autres provinces (Eastern, Northern and Central Provinces). Dans les régions à malaria, pour un voyage aventureux en région rurale, les recommandations de prévention de la malaria de ZONE C sont applicables. La vaccination contre la méningite est obligatoire pour les pèlerins de la Mecque [Haj/Umra].

Pays	Fièvre jaune	Hépatite A	Fièvre typhoïde	Hépatite B	Schistosomiase	Malaria	Remarques
ARGENTINE							
• Extrême nord	FJ°*	HA	(Ty)	*	-	(A)	Pas de risque de malaria dans la majeure partie de l'Argentine, des mesures préventives ne sont donc pas nécessaires; un risque limité de malaria [P. vivax] existe uniquement d'octobre à fin mai dans l'extrême nord de l'Argentine, seulement dans quelques régions rurales < 1.200 m, plus particulièrement (1) à la frontière de la Bolivie, dans les provinces Salta [dans les plaines des départements Oran et San Martin, (2) à la frontière du Paraguay, dans les basses terres des provinces Misiones et Corientes. Pour un séjour aux chutes de Foz d'Iguazu, aucune prévention contre la malaria n'est nécessaire et une protection anti-moustiques suffit. FJ°*: - La vaccination contre la fièvre jaune est strictement recommandée voire nécessaire pour tous les voyageurs dès l'âge de 9 mois qui se rendent dans les régions boisées du Nord et du Nord-Est, en-dessous de 2300 mètres, et à la frontière de l'Argentine avec le Brésil (voir carte) et le Paraguay. Les voyageurs pour les départements des provinces suivantes doivent être vaccinés: Misiones (tous les départements) et Corrientes (Berón de Astrada, Capital, General Alvear, General Paz, Ituzaingó, Itatí, Paso de los Libres, San Cosme, San Martin, San Miguel, Santo Tomé) (voir carte). La vaccination est également strictement recommandée pour les voyageurs visitant les chutes d'Iguazu. - La vaccination contre la fièvre jaune n'est pas strictement recommandée pour les voyageurs (dès l'âge de 9 mois) qui ne visitent que les départements suivants, situés à < 2300 mètres d'altitude, des provinces du Nord-Ouest voisines du Paraguay et de la Bolivie: Formosa (tous les départements), Chaco (Bermejo), Jujuy (Ledesma, San Pedro, Santa Bárbara, Valle Grande), et Salta (Anta, General José de San Martin, Oran, Rivadavia) (voir carte). *Ici toutefois, on peut vacciner contre la fièvre jaune s'il n'existe pas de contre-indication médicale (relative)).* Un vaccin n'est pas nécessaire pour les voyageurs qui visitent toutes les provinces et départements qui ne sont pas mentionnés ci-dessus, ou qui ne visitent que les régions se situant à > 2300 mètres, parce qu'il n'existe aucun risque de fièvre jaune (voir carte).
• Autres Régions	-	HA	(Ty)	*	-	-	- -

ARMENIE	-	HA	(Ty)	*	-	(A)	Un rappel contre la diphtérie est conseillé quand le dernier rappel date de plus de 10 ans. Il existe un faible risque de malaria dans les régions reculées de **juin à octobre**, exclusivement induit par la forme bénigne à P. vivax. Le risque de malaria est peut-être encore présent dans quelques villages du district de Masis dans la vallée d'Ararat à la frontière ouest avec la Turquie (plus de cas rapportés depuis 2006). Des mesures anti-moustiques suffisent.
AUSTRALIE	◊-	-	*	-	-.		◇ (aussi en cas de transit de plus de 12h dans un aéroport international de pays où la FJ existe)
AZERBAÏDJAN	-	HA	(Ty)	HB	-	(A)	Un rappel pour la diphtérie est conseillé quand le dernier rappel date de plus de 10 ans. Il existe un faible risque de malaria dans les régions reculées de **juin à fin octobre**, exclusivement induit par la forme bénigne à P. vivax. Dans les zones rurales des régions situées entre la rivière Kura et Arax.

Pays	Fièvre jaune	Hépatite A	Fièvre typhoïde	Hépatite B	Schistosomiase	Malaria	Remarques
BAHAMAS	◊	-	-	*	-	-	Ces dernières années, la transmission locale sporadique du P. falciparum n'a été signalée que sur Great Exuma Island, à la suite d'une importation internationale de parasites. Pas de risque sur les autres îles. ◊(aussi en cas de transit de plus de 12h dans un aéroport international de pays où la FJ existe
BAHREIN	◊◊	(HA)	(Ty)	(HB)	-	-.	◊◊(aussi en cas de transit de plus de 12h dans un aéroport international de pays où la FJ existe)
BANGLADESH	◊	HA	Ty	HB	-	C	Le risque de malaria est quasi nul dans les grandes villes comme Dhakka, la capitale, et Chittagong, et les mesures pour se protéger des piqûres de moustiques entre le coucher et le lever du soleil suffisent. Le risque de malaria est très important dans les 'Chittagong Hill Tract districts', les districts frontaliers du nord et de l'est, situés le long de la frontière avec la région d'Assam en Inde et la frontière birmane (Myanmar), surtout dans les régions boisées et les contreforts de la montagne (surtout **Netrokona, Mymensingh, Sherpur, Kurigram** et moins Sylhet, Moulavibazar, Habiganj, Sunaganj, Cox's Bazar, Bandarban, Rangamati, Chittagong, Khagrachar). La prise de comprimés s'impose. Dans les autres régions du Bangladesh (donc en dehors de la capitale Dhakka et des provinces frontalières déjà nommées) le risque est variable. Pour les voyageurs passant la nuit en de très bonnes circonstances conditions (uniquement dans des hôtels de luxe) les mesures contre les piqûres de moustiques entre le coucher et le lever du soleil suffisent. En cas de fièvre, il faut penser à la malaria.
BELIZE	◊	HA	(TY)	(HB)	-	(A)	Pas de risque de malaria au centre des grandes villes. Il existe un risque dans tous les districts (quasiment uniquement par la souche de malaria à P. vivax),toutefois d'une région à l'autre. Il y a un risque est modéré dans certaines régions du district Stan Creek;. Ailleurs, risque négligeable.
BENIN	FJ	HA	Ty	HB	S	C	
BERMUDA	-	-	-	*	-	-	

BHOUTAN	◊	HA	Ty	HB	-	(C)	Pas de risque de malaria dans les régions > 1.700 m, ni dans la capitale Thimbu ; risque uniquement dans les régions rurales de 5 provinces du sud à la frontière avec l'Inde [Chhukha, Samchi, Samdrup Jongkhar, Geylegphug et Shemgang], plus particulièrement dans les régions < 1.700 m. ◊(aussi en cas de transit de plus de 12h dans un aéroport international de pays où la FJ existe)
BIÉLORUSSIE	-	HA	(TY)	(HB)	-	-	Un rappel contre la diphtérie est conseillé quand le dernier rappel date de plus de 10 ans.
BOLIVIE							
• Régions > 2.500 m	FJ°◊	HA	Ty	(HB)	-	-	Il n'y a pas de malaria dans les grandes villes, ni dans les régions situées au-dessus de 2.500 m. Cela signifie concrètement que le risque est inexistant dans les territoires suivants situés en altitude dans le sud-est: * le département d'Oruro; * dans un certain nombre de provinces situées au sud-est du département de La Paz, notamment dans les provinces d'Ingavi, de Los Andes, d'Omasuyos et de Pacajes; * dans les parties au sud et au centre du département de Potosi. FJ°◊: - la vaccination contre la fièvre jaune n'est pas nécessaire pour les voyageurs que ne visitent que des régions au-dessus de 2300 m La vaccination contre la fièvre jaune est obligatoire pour les voyageurs qui viennent d'un autre pays où la fièvre jaune peut être présente (Afrique, Amérique du Sud).
• Régions de l'Amazonie	FJ°◊	HA	Ty	HB	-	C	Il y sévit une malaria à falciparum résistante à la Nivaquine® à Santa Cruz et à la frontière avec le Brésil dans les départements situés au nord, de Pando et de Beni (dans un couloir de la région amazonienne tropicale situé à la frontière avec les états brésiliens de Acre et de Rondonia, surtout dans des lieux comme Guayaramerin et Riberalta). FJ°◊: - La vaccination contre la fièvre jaune est strictement recommandée pour les voyageurs qui visitent les régions à risque suivantes: les provinces Beni, Cochabamba, Santa Cruz et la partie sous-tropicale du département de La Paz. Ceci ne vaut pas pour les villes de La Paz et de Sucre, où il n'existe pas de risque de fièvre jaune. La vaccination contre la fièvre jaune est obligatoire pour les voyageurs venant d'un autre pays où la fièvre jaune peut être présente (Afrique, Amérique du Sud).
• Régions < 2.500 m	FJ°◊	HA	Ty	(HB)	-	(A)	Toute l'année, il existe un risque faible à très faible de malaria dans les régions en dessous de 2.500 m (mais pas au centre des grandes villes) dans les autres régions de la Bolivie; les mesures préventives contre les piqûres de moustiques suffisent. Uniquement dans les départements de Tarija et Chuquisaca, dans les régions rurales basses situées à la frontière du Paraguay et de l'Argentine, les recommandations pour la ZONE A sont d'application.

Pays	Fièvre jaune	Hépatite A	Fièvre typhoïde	Hépatite B	Schistosomiase	Malaria	Remarques
BOSNIE-HERZÉGOVINE	-	HA	(Ty)	(HB)	-	-	Un rappel contre la diphtérie est conseillé quand le dernier rappel date de plus de 10 ans.
BOTSWANA							
• Régions septentrionales au-dessus de 21° de latitude sud	◊	HA	Ty	HB	S	C	Risque de malaria de novembre à mai/juin, dans les provinces frontalières du nord, au-dessus de 21° de latitude sud (à savoir les (sous-)districts de Boteti, Chobe, Ngamiland, Okavango, Tutume). De juin à fin octobre, il faut toutefois appliquer des mesures anti-moustiques entre le coucher et le lever du soleil. En cas de fièvre, il faut toujours penser à l'éventualité d'une malaria. ◊(aussi en cas de transit de plus de 12h dans un aéroport international de pays où la FJ existe
• Autres régions	◊	HA	Ty	HB	S	-	
BRESIL							
• Région amazonienne	FJ◊°	HA	(Ty)	HB	S°	C	Il y a risque de malaria dans les régions boisées en dessous de 900 m des 9 états de la Legal Amazonia Region [Acre, Amapa, Amazonas, Maranhao (seulement dans la partie occidentale), Mato Grosso (uniquement dans le nord, donc pas dans Mato Grosso do Sul), Para (sauf dans la ville de Belém), Rondônia, Roraima et Tocantins (au nord de Goias)]. Il n'y a pas de risque dans la ville de Belem (Parà), mais il existe un risque limité dans les agglomérations des grandes villes comme Porto Velho (Rondonia), Boa Vista (Roraima), Macapa (Amapa), Manaus (Amazonas), Santarém (Parà), Cuiaba (Mato Grosso), Rio Branco & Cruzeiro do Sul (Acre) et Maraba (Parà). Le Parc National Pantanal est situé dans une région à risque faible au Sud de Mato Grosso, et ici la prise préventive de comprimés n'est pas nécessaire. Pour une visite aux chutes de Foz de Iguaçu les mesures préventives contre les piqûres de moustiques peuvent suffire entre le coucher et le lever du soleil (+ vaccination contre la fièvre jaune pour Foz de Iguaçu). S°: schistosomiase uniquement à Maranhao. FJ°◊: voir ci-dessous
• Minas Geraïs	FJ◊°	HA	(Ty)	(HB)	S	-	FJ°◊: voir ci-dessous

Pays	Fièvre jaune	Hépatite A	Fièvre typhoïde	Hépatite B	Schistosomiase	Malaria	Remarques
• Autres provinces (au sud de Fortaleza)	FJ°◊	HA	(Ty)	(HB)	S	-	FJ°◊: La vaccination contre la fièvre jaune est strictement recommandée voire nécessaire pour tous les voyageurs dès l'âge de 9 mois qui visitent les régions suivantes : le territoire complet des états Acre, Amapá, Amazones, Distrito Federal (y compris la capitale Brasília), Goiás, Maranhão, Mato Grosso, Mato Grosso do Sul, Minas Gerais, Pará, Rondônia, Roraima, Tocantins et des régions spécifiques des états Bahia, Paraná, Piauí, Rio Grande do Sul, Santa Catarina et São Paulo. La vaccination est également strictement recommandée aux voyageurs visitant les chutes d'Iguaçu. La vaccination contre la fièvre jaune est obligatoire pour les voyageurs en provenance d'un autre pays où la fièvre jaune est présente (Afrique, Amérique du Sud) et ce dès l'âge de 9 mois.
BRUNEI DARUSSALAM	◊	(HA)	(Ty)	(HB)	-	-	Vaccination contre la polio pour les voyageurs qui viennent d'un pays endémique-polio ◇(aussi en cas de transit de plus de 12h dans un aéroport international de pays où la FJ existe)
BULGARIE	-	HA	(Ty)	(HB)	-	-	Un rappel contre la diphtérie est conseillé quand le dernier rappel date de plus de 10 ans.
BURKINA FASO	FJ	HA	Ty	HB	S	C	
BURUNDI	FJ	HA	Ty	HB	S	C	
CAÏMANS (îles)	-	-	-	*	-	-	

Pays	Fièvre jaune	Hépatite A	Fièvre typhoïde	Hépatite B	Schistosomiase	Malaria	Remarques
CAMBODGE	◊	HA	Ty	HB	S	C	Un risque de malaria existe dans tout le pays (voir **http://www.cambodia.net/malaria** → malaria area map) à l'exception des régions suivantes, où le risque est quasi inexistant: - dans la capitale Phnom Penh et les environs, - en aval à partir de Phnom Penh le long du fleuve Mékong et de son grand affluent Tonlé Bassac (jusqu'à la frontière du Vietnam), en amont à partir de Phnom Penh le long de la rivière Tonle Sap; jusqu'au lac Tonlé Sap et dans les environs immédiats. Dans ces régions, le risque est extrêmement faible, voire inexistant. - dans la ville de Siem-Riep, il n'y a pas de risque ou le risque est quasi nul, et également dans la région d'Angkor Wat le risque de malaria est devenu négligeable. - dans la plupart des chefs-lieux des provinces [à l'exception de: Prey Vihar, Rattanakiri, Mondolkiri, où il existe un risque]. - Le risque est faible à la côte (donc également entre le coucher et le lever du soleil sur des plages comme Kep et Sihanoukville et sur les îles près de la côte (Ko Kong – Ko Rung – Ko Rung Sanloem). Pour les voyages bien organisés avec nuitées exclusivement dans des hôtels de luxe, il suffit d'appliquer les mesures de prévention contre les piqûres de moustiques et il ne faut pas prendre de médicaments contre la malaria. Dans les autres cas, il faudra prendre des comprimés anti-malaria. En cas de fièvre, il faut toujours penser à une malaria. Dans les provinces occidentales du Cambodge, à la frontière de la Thaïlande, il existe une résistance au Lariam® et l'emploi de Atovaquone-Proguanil/ Malarone® ou de la doxycycline doit être envisagé. *N.B.:* pour les personnes qui entreprennent des voyages aventureux de minimum 4 semaines en région rurale, les vaccinations contre l'encéphalite japonaise et éventuellement contre la rage doivent être envisagées . ◊(aussi en cas de transit de plus de 12h dans un aéroport international de pays où la FJ existe
CAMEROUN	FJ	HA	Ty	HB	S	C	
CANARIES (îles)= Espagne	-	(HA)	-	(HB)	-	-	
CAP-VERT	◊	HA	(Ty)	HB	-	-	Risque très limité d'août à fin novembre sur l'île de Sao Tiago et Boa Vista. Si l'on passe la nuit de façon primitive dans ces régions, les mesures anti-moustiques suffisent entre le coucher et le lever du soleil; la chimio-prophylaxie n'est plus guère recommandée par l'OMS. ◊(aussi en cas de transit de plus de 12h dans un aéroport international de pays où la FJ existe)

Pays	Fièvre jaune	Hépatite A	Fièvre typhoïde	Hépatite B	Schistosomiase	Malaria	Remarques
CHILI & **Ile de Pâques**	-	(HA)	(Ty)	*	-	-	
CHINE							
• Régions touristiques	◊◊	HA	(Ty)	HB	S	-	Il n'y a pas de risque de malaria dans les grandes villes ni au-delà de 1.500 mètres; dans les zones touristiques, le risque de malaria est mineur, voire inexistant; les mesures préventives contre les piqûres de moustiques suffisent largement; pour les touristes, la prise de précautions n'est généralement pas nécessaire, y compris pour les voyageurs aventureux le long de la route de la soie ou à l'occasion d'une croisière sur la rivière Yangtze. A la campagne, dans la région au sud du 33e parallèle, les mesures de protection contre les piqûres de moustiques entre le coucher et le lever du soleil sont certainement suffisantes. Il n'y a aucun risque dans les provinces du nord Heilongjiang, Jilin, Nei Monggol, Beijing, Shanxi, Ningxia, Qinghai, ni dans les provinces de l'ouest Gansu, Xinjiang [excepté dans la vallée le long de la rivière Yili], et Xizang [à l'exception d'un foyer à l'extrême sud-est dans la vallée de la rivière Zangbo, le long de la frontière avec le Myanmar]. Les mesures contre les piqûres de moustiques suffisent. *N.B.:* pour les personnes qui entreprennent des voyages aventureux d'au moins 4 semaines en région rurale, les vaccinations contre l'encéphalite japonaise et éventuellement contre la rage doivent être envisagées.
• Région frontalière Laos-Vietnam-Myanmar	◊◊	HA	(Ty)	HB	S	(C)	Dans certaines régions méridionales de la province du **Yunnan** (dans l'extrême sud de la Chine, dans la région frontalière avec le Laos, le Vietnam et la Birmanie) et dans une moindre mesure dans un certain nombre de régions méridionales sur l'île de **Hainan** [uniquement dans les régions < 1.500 m et en dehors des grandes villes], le risque de malaria existe tout au long de l'année.
• Autres provinces du sud-est	◊◊	HA	(Ty)	HB	S	(A)	Risque variable mais limité de malaria uniquement dans les autres parties du sud-est de la Chine, mais uniquement dans les régions < 1.500 m, en dehors des villes, en dehors des régions fortement peuplées et des circuits touristiques (foyers dans quelques provinces centrales et du sud, notamment Anhui, Ghuizhou, Henan, Hubei et Jiangsu). Dans le cas présent, il ne s'agit que de la malaria causée par le P. vivax, au cours habituellement bénin. - de juillet à fin novembre, au-dessus de 33°de latitude nord, de mai à fin décembre entre 33° et 25°de latitude nord, toute l'année dans les régions au-dessous de 25°de latitude nord [plus particulièrement dans la province de Guanxi].

Pays	Fièvre jaune	Hépatite A	Fièvre typhoïde	Hépatite B	Schistosomiase	Malaria	Remarques
CHYPRE	-	(HA)	-	(HB)	-	-	
COLOMBIE	FJ°*	HA	Ty	(HB)	-	(C)	Pas de risque de malaria à Bogota et environs ni dans les autres grandes villes. Egalement pas de risque dans les régions > 1600 m dans la Cordillera Occidentale, Centrale et Orientale. Il n'y a pas de risque non plus dans la majeure partie de la côte de la mer des Caraïbes (excepté à Cordoba) ni dans les plaines à la frontière du Venezuela. Un risque localement très variable existe toute l'année dans de nombreuses régions rurales situées < 1600 m: Risque élevé dans quelques communes des départements Antioquia, Bolivar, Cauca, Choco, Cordoba, Guajira, Narino et Risaralda. Risque faible dans quelques communes des départements Amazonas, Caqueta, Guaviare, Guainia, Meta, Putumayo, Vaupes et Vichada. FJ°*: • La vaccination contre la fièvre jaune est strictement recommandée voire nécessaire pour tous les voyageurs dès l'âge de 9 mois qui visitent les départements suivants sous 2300 m: Amazonas, Antioquia, Arauca, Atlántico, Bolivar, Boyacá, Caldas, Caquetá, Casanare, Cauca, Cesar, Córdoba, Cun-dinamarca, Guainía, Guaviare, Huila, Magdalena, Meta, Norte de Santander, Putumayo, Quindio, Risaralda, San Andrés en Providencia, Santander, Sucre, Tolima, Vaupés, Vichada, Choco (seules les communes Acandí, Juradó, Riosucio et Unguía), et La Guajira (seules les communes Albania, Barrancas, Dibulla, Distracción, El Molino, Fonseca, Hatonuevo, La Jagua del Pilar, Maicao, Manaure, Riohacha, San Juan del Cesar, Urumita et Villanueva). • La vaccination contre la fièvre jaune n'est pas strictement recommandée pour les voyageurs qui ne visitent que les régions suivantes <2300 m à l'ouest des Andes: les départements Cauca, Nariño et Valle de Cauca, le Choco du Centre et du Sud, les villes de Barranquilla, Cali, Cartagena et Medellín. *Ici on peut toutefois vacciner contre la fièvre jaune s'il n'existe pas de contre-indication médicale (relative)).* La vaccination contre la fièvre jaune n'est pas nécessaire pour les voyageurs qui se rendent exclusivement dans des régions >2300 m d'altitude, y compris la ville de Bogotá et le département San Andres y Providencias, qu'il n'y a aucun risque de fièvre jaune.

COMORES	-	HA	Ty	HB	-	C	
CONGO-BRAZZAVILLE	FJ	HA	Ty	HB	S	C	
CONGO-KINSHASHA	FJ	HA	Ty	HB	S	C	
COREE (N) **(République** **Populaire Démocratique)**	◊	HA	Ty	HB	-	-	Un risque très faible de malaria existe [uniquement la forme bénigne à P. vivax] dans quelques foyers isolés dans le sud de la Corée du Nord: une chimio-prophylaxie n'est pas nécessaire; le cas échéant, se protéger contre les moustiques.

Pays	Fièvre jaune	Hépatite A	Fièvre typhoïde	Hépatite B	Schistosomiase	Malaria	Remarques
COREE (S) (République)	-	(HA)	(Ty)	HB	-	-	Un risque mineur de malaria [exclusivement sous la forme bénigne à P. vivax] existe dans quelques foyers reculés dans le Nord de la Corée du Sud (au nord-ouest de la rivière Imjin dans les provinces du Nord de Gyeonggi-do et de Gangwon Do) (et dans les régions voisines du Sud de la Corée du Nord): une chimio-prophylaxie n'est pas nécessaire; le cas échéant, se protéger contre les moustiques.
COSTA RICA	◊◊	HA	(Ty)	(HB)	-	(A)	Il n'existe pas de risque de malaria significatif dans une grande partie du pays. Il n'y a pas de risque de malaria dans les régions situées au-dessus de 500 m, ni dans les villes. Toute l'année, il existe un très faible de malaria [pour ainsi dire exclusivement bénigne, à P. vivax] dans le canton de Matina de la province de Limon. Risque négligeable voire inexistant dans les autres cantons du pays. ◊◊ (aussi en cas de transit de plus de 12h dans un aéroport international de pays où la FJ existe)
COTE D'IVOIRE	FJ	HA	Ty	HB	S	C	
CROATIE	-	(HA)	(Ty)	(HB)	-	-	Un rappel contre la diphtérie est conseillé quand le dernier rappel date de plus de 10 ans.
CUBA	-	HA	(Tv)	(HB)	-	-	
DJIBOUTI	◊	HA	Ty	HB	-	C	

Pays	Fièvre jaune	Hépatite A	Fièvre typhoïde	Hépatite B	Schistosomiase	Malaria	Remarques
EGYPTE	◊	HA	Ty	(HB)	S	-	Il n'y a pas de risque de malaria pour les voyageurs, il y a seulement un risque extrêmement limité de malaria dans le district de Sennoris de la région de El Faiyûm, de juin à fin octobre (depuis 1998, il n'y a plus eu aucun cas dans cette région). Pour les personnes qui passent leurs nuits dans des conditions primitives dans la région de El Faiyûm, les mesures contre les piqûres de moustiques entre le coucher et le lever du soleil suffisent. La vaccination contre la fièvre jaune n'est pas requise si l'on part d'Europe sans escale dans un pays à fièvre jaune. La fièvre jaune n'existe nulle part. Si l'on vient d'un autre pays (aussi en cas de transit de plus de 12h dans un aéroport international de pays) où la fièvre jaune peut être présente (Afrique (y compris la Zambie), Amérique du Sud), il vous faut être vacciné, et ce dès l'âge de 1 an. Toute personne venant du Soudan doit posséder un certificat de vaccination valide ou être en possession d'un certificat, délivré par une instance soudanaise officielle, qui indique que la personne en question n'y a pas séjourné au sud de 15° de latitude nord durant les 6 derniers jours.
EL SALVADOR	◊	HA	Ty	(HB)	-	((A))	Il n'existe plus de risque de malaria en El Salvador, et certainement pas dans les régions situées au-dessus de 600 m, ni dans les villes. C'est seulement dans les plaines de la province de Santa Ana, à la frontière avec le Guatemala, qu' un risque mineur de malaria doit être signalé [exclusivement P. vivax]. ◊(aussi en cas de transit de plus de 12h dans un aéroport international de pays où la FJ existe)
EMIRATS ARABES UNIS	-	(HA)	(Ty)	(HB)	-	-	

Pays	Fièvre jaune	Hépatite A	Fièvre typhoïde	Hépatite B	Schistosomiase	Malaria	Remarques
EQUATEUR	FJ°◊*	HA	Ty	(HB)	-	(C)	Pas de risque de malaria dans les régions > 1.500 m, ni dans les grandes villes (notamment Quito, quartiers résidentiels de Guayaquil), ni sur les îles Galapagos. Il existe un risque moyen de malaria dans les provinces côtières :Il y a un risque élevé dans la province Esmeraldas Les recommandations pour la ZONE C sont valables pour les nuitées dans des circonstances primitives, en dessous de 1.500 m. FJ°*◊: Il existe un risque de fièvre jaune dans la moitié est du pays; la vaccination est strictement conseillée. • Il n'y a pas de risque et donc pas de vaccin nécessaire pour les voyageurs qui ne visitent que des régions au-dessus de 2300 m, les villes de Guayaquil, Quito et les îles Galápagos. • La vaccination n'est généralement pas recommandée pour les voyageurs qui ne visitent que les provinces suivantes en-dessous de 2300 m à l'ouest des Andes : Esmeraldas, Guayas, Los Rios, Manabi et les régions désignées d'Azuay, Bolivar, Canar, Carchi, Chimborazo, Cotopaxi, El Oro, Imbabura, Loja, Pichincha et Tungurahua. La vaccination contre la fièvre jaune est obligatoire pour les voyageurs en provenance d'autres pays où la fièvre jaune est parfois présente (Afrique, Amérique du Sud) et ce dès l'âge de 1 an. Les citoyens et toute personne habitant l'Equateur sont obligés de se faire vacciner contre la fièvre jaune pour tout départ vers un autre pays où la fièvre jaune est parfois présente (Afrique, Amérique du Sud).
ERYTHREE	FJ°◊*	HA	Ty	HB	-	C	Risque de malaria dans les régions < 2.000 m, pas de risque dans la capitale Asmara. FJ°*◊:

							• La vaccination n'est pas requise si vous partez directement d'Europe, sans escale dans un pays où la fièvre jaune peut être présente. • Si vous partez d'un autre pays (même après un bref transit à l'aéroport), où la fièvre jaune peut être présente (Afrique, Amérique du Sud) la vaccination est requise officiellement, et ce dès l'âge de 1 an. • Il existe un risque très faible dans les états situés au nord, à la frontière avec l'Ethiopie et le Soudan : Anseba, Debub, Gash Barka, Mae Kel et Semenawi Keih Bahri. La vaccination contre la fièvre jaune n'est pas strictement recommandée pour les voyageurs visitant ces états *Ici on peut toutefois vacciner contre la fièvre jaune s'il n'existe pas de contre-indication médicale (relative)).* La vaccination n'est pas recommandée pour les autres états que ceux mentionnés ci-dessus, y compris les îles de Dahlak Archipelago.
ESPAGNE & Iles Canaries	-	(HA)	-	*	-	-	
ESTONIE	-	HA	(Ty)	*	-	-	Un rappel contre la diphtérie est conseillé quand le dernier rappel date de plus de 10 ans.
ETHIOPIE	FJ°◊*	HA	Ty	HB	S	C	Pas de risque de malaria dans les régions > 2.000 m, pas de risque à Addis Abeba. FJ°*◊: - La vaccination est recommandée de façon stricte voire nécessaire pour tous les voyageurs dès l'âge de 9 mois puisque la fièvre jaune peut être présente ou est présente dans ce pays. - La vaccination n'est pas strictement recommandée pour les voyageurs qui ne visitent que les provinces orientales d'Afar et de Somalie (*Ici on peut toutefois vacciner contre la fièvre jaune s'il n'existe pas de contre-indication médicale (relative)).* Si l'on vient d'un autre pays (◊(aussi en cas de transit de plus de 12h dans un aéroport international de pays où la fièvre jaune peut être présente (Afrique, Amérique du Sud), la vaccination est requise officiellement, et ce dès l'âge de 1 an.
FALKLAND (îles)	-	HA	(Ty)	(HB)	-	-	

Pays	Fièvre jaune	Hépatite A	Fièvre typhoïde	Hépatite B	Schistosomiase	Malaria	Remarques
GABON	FJ	HA	Ty	HB	S	C	
GALAPAGOS (îles)	◊	HA	Ty	*	-	-	
GAMBIE	FJ°◊◊	HA	Ty	HB	S	C	FJ°◊◊: La vaccination est strictement recommandée voire nécessaire, car la fièvre jaune est présente dans ce pays. Si l'on vient d'un autre pays où la fièvre jaune est parfois présente (Afrique, Amérique du Sud) une vaccination officielle est requise.
GÉORGIE	-	HA	(Ty)	(HB)	-		Un rappel contre la diphtérie est conseillé quand le dernier rappel date de plus de 10 ans. Il existe un faible risque de malaria dans les régions reculées de **juin à octobre**, exclusivement induit par la forme bénigne à P. vivax, Dans quelques villages du sud-est du pays. Des mesures anti-moustiques suffisent.
GHANA	FJ	HA	Ty	HB	S	C	
GRECE	-	(HA)	-	*	-	-	Risque très limité de malaria (P. vivax) de mai à octobre dans les villages du delta de l'Eurotas, dans le district de Laconie (une région de 20 km2), une zone agricole avec de nombreux immigrants. Dans les zones touristiques, il n'existe pas de risque de malaria
GROENLAND	-	(HA)	-	HB	-	-	
GUATEMALA	◊	HA	(Ty)	(HB)	-	(A)	Il n'y a pas de risque de malaria dans la capitale, ni dans les régions > 1.500 m. Le risque de malaria (principalement à P. vivax, la forme la plus bénigne de malaria) n'existe que dans les régions rurales de basse altitude (en dessous de 1.500 m): Risque moyen dans les départements Escuintla et Izabal; faible risque dans les départements Alta Verapaz, Baja Verapaz, Chiquimula, Petén, Suchitepéquez et Zacapa. C'est seulement si l'on fait un séjour aventureux dans les zones rurales de la zone frontalière avec le Mexique et le Belize (Petén) que les recommandations de la ZONE A sont d'application.
GUINEE (Conakry)	FJ°◊	HA	Ty	HB	S	C	FJ°◊: La vaccination est strictement recommandée voire nécessaire, car la fièvre jaune est présente dans ce pays. Si l'on vient d'un autre pays (aussi en cas de transit aéroport de plus de 12h où la fièvre jaune est parfois présente) (Afrique, Amérique du Sud) une vaccination officielle est requise.

Pays	Fièvre jaune	Hépatite A	Fièvre typhoïde	Hépatite B	Schistosomiase	Malaria	Remarques
GUINEE-BISSAU	FJ	HA	Ty	HB	S	C	
GUINEE	FJ°◊◊◊	HA	Ty	HB	S	C	FJ°◊◊◊: La vaccination est strictement recommandée voire nécessaire, car la fièvre jaune est présente dans ce pays. Si l'on vient d'un autre pays où la fièvre jaune est parfois présente (Afrique, Amérique du Sud) la vaccination officielle est requise.
EQUATORIALE							présente dans ce pays. Si l'on vient d'un autre pays où la fièvre jaune est parfois présente (Afrique, Amérique du Sud) la vaccination officielle est requise.
GUYANA (Britannique)	FJ°◊	HA	(Ty)	(HB)	-	C	Il n'y a pas de risque de malaria dans les villes de Georgetown et New Amsterdam. Il y a toutefois un risque <u>important</u> dans le reste du pays * risque le plus élevé dans les régions 1 (Barimi-Waini), 2 (Pomeroon-Supenaam), 4 (Demerara-Mahaica), 7 (Cuyuni-Mazaruni), 8 (Potaro-Siparuni), 9 (Upper Takutu-Upper Essequibo) et 10 (Upper Demerara-Berbice) * risque très faible dans les régions 3 (Essequibo Islands-West Demerara), 5 (Mahaica-Berbice) et 6 (East Berbice-Corentyne) FJ°◊: la vaccination contre la fièvre jaune est strictement recommandée voire nécessaire pour tous les voyageurs dès l'âge de 9 mois. La vaccination contre la fièvre jaune est obligatoire pour les voyageurs dès l'âge de <u>1 an</u> qui viennent d'un autre pays où la fièvre jaune est parfois présente (Afrique, Amérique du Sud).
GUYANE (Française)	FJ	HA	(Ty)	(HB)	-	C	Il n'y a pas de risque de malaria dans les villes de Cayenne et Kourou et le risque de malaria est fortement réduit dans le reste de la région côtière. Des mesures préventives ne sont pas nécessaires. Surtout dans la région frontalière avec le Brésil (divers foyers le long de la rivière Oiaopoque) et le Surinam (divers foyers le long de la rivière Maroni) il y a un risque important de malaria. Dans le reste de l'intérieur du pays, le risque est faible à négligeable. FJ: la vaccination contre la fièvre jaune est obligatoire pour tous les voyageurs dès l'âge de <u>1 an</u>. La vaccination contre la fièvre jaune est recommandée pour les voyageurs dès l'âge de <u>9 mois</u>.

Pays	Fièvre jaune	Hépatite A	Fièvre typhoïde	Hépatite B	Schistosomiase	Malaria	Remarques
HAITI	◊	HA	Ty	(HB)	-	A	Il existe un risque de malaria (exclusivement à P. falciparum, la forme dangereuse de la malaria – demeure sensible à la chloroquine à ce jour) toute l'année dans tout le pays, y compris dans les régions côtières et frontalières. Le risque est très faible dans les principaux quartiers urbains de Port-au-Prince. En cas de nuitées dans des circonstances primitives, il faut prendre les mesures préventives et avaler des comprimés.
HONDURAS	◊	HA	Ty	(HB)	-	(A)	Il n'y a pas de risque de malaria dans les grandes villes. ▪Il y a un risque de malaria à *P. falciparum* (forme dangereuse de malaria) dans les régions rurales des départements de Gracias a Dios. Il n'y a plus que quelques cas dans les départements Colón, Olancho et YoroYoro. Dans les régions rurales des départements Gracias a Dios il existe un risque élevé de malaria à *P. vivax* (forme bénigne de malaria); le risque est modéré dans les départements Atlantida, Olancho et Yoro. • Dans les autres départements, le risque de malaria est minime. Il suffit d'appliquer lesmesures anti-moustiques le soir et la nuit. En cas de fièvre, il faut penser à une malaria.◊ (aussi en cas de transit de plus de 12h dans un aéroport international de pays où la FJ existe)
HONG KONG	-	(HA)	-	(HB)	-	-	
HONGRIE	-	(HA)	-	*	-	-	Un rappel contre la diphtérie est conseillé quand le dernier rappel date de plus de 10 ans.

Pays	Fièvre jaune	Hépatite A	Fièvre typhoïde	Hépatite B	Schistosomiase	Malaria	Remarques
INDE							
• Majeure partie (ainsi que les îles Andaman et Nicobar)	◊◊◊	HA	Ty	(HB)	-	(C)	**Carte de la malaria en Inde: : http://www.itg.be/ITG/Uploads/MedServ/India2010.pdf** En Inde, il y a des chances de contagion par la malaria (y compris sur les îles Andaman et Nicobar) mais la probabilité varie fortement d'une région à l'autre et en fonction de la saison et de l'année. Il est cependant impossible d'évaluer le risque actuel dans les états et les régions selon l'endroit et/ou la saison, car il n'y a pas de données fiables. Pour les voyageurs qui passent leurs nuits exclusivement dans de très bonnes conditions (hôtels de luxe uniquement) les mesures contre les piqûres de moustiques suffisent entre le coucher et le lever du soleil; pour tous les autres voyageurs (par exemples les voyageurs « sac à dos », ceux qui voyagent de nuit, qui font des trekkings entre hôtels et lodges…) les recommandations de la ZONE C sont de mise. Le risque est généralement très faible voir inexistant dans le centre des grandes villes. Le risque est également beaucoup plus faible dans la pointe sud du continent indien, plus particulièrement au sud de la ligne qui réunit Madras, Bangalore et Mangalore. Pour les voyageurs qui passent la nuit dans des conditions primitives, les recommandations de la ZONE C sont de mise. *N.B.:* pour les personnes qui entreprennent des voyages aventureux de minimum 4 semaines en région rurale, les vaccinations contre l'encéphalite japonaise et éventuellement contre la rage doivent être envisagées.
• Hautes montagnes du Nord	◊◊◊	HA	Ty	(HB)	-	-	Pas de risque de malaria dans les hautes montagnes [> 2.000 m] dans les régions montagneuses des états du Nord que sont le Cachemire, Jammu, Sikkim et Himachal Pradesh.
• Région d'Assam (région entre le Bangladesh et Myanmar)	◊◊◊	HA	Ty	(HB)	-	C	Le risque de malaria résistante à P. falciparum est plus élevé dans les états du nord-est (dans la région d'Assam située entre le Bangladesh, la Chine et le Myanmar), sur les îles Andaman et Nicobar et dans les états de Chhattisgarh, Goa, Gujarat, Jharkhand, Karnataka (à l'exception de Bangalore), Madhya Pradesh, Maharashtra (à l'exception de Mumbai, Nagpur, Nasik et Pune), Orissa et Ouest-Bengale (à l'exception de Kolkata). Ici les mesures pour la ZONE C sont applicables. *N.B.:* les personnes qui voyagent au moins 4 semaines de façon aventureuse en région rurale doivent envisager de se faire vacciner contre l'encéphalite japonaise et la rage.

Pays	Fièvre jaune	Hépatite A	Fièvre typhoïde	Hépatite B	Schistosomiase	Malaria	Remarques
INDONESIE							
• Voyage touristique	◊◊	HA	Ty	HB	-	-	Il n'y pas de risque de malaria dans les grandes villes / zones urbaines de toutes les îles indonésiennes, sauf (dans la région occidentale de la Nouvelle-Guinée). Si on séjourne uniquement dans celles-ci, aucune mesure supplémentaire n'est nécessaire outre l'éventuelle protection contre les piqûres de moustiques entre le coucher et le lever du soleil. Il n'y a pratiquement pas de risque de malaria dans les régions touristiques importantes (OMS: "tourist resorts"), à **Java, Bali et au sud-ouest de Sulawesi**. Il existe un risque de malaria toute l'année dans la plupart des régions des 5 provinces orientales d'East Nusa Tenggara, Maluku, North Maluku, Papouasie Occidentale et Orientale West Irian Jaya. Dans le reste de l'Indonésie, le risque est variable dans certains districts. Si on séjourne uniquement dans les régions touristiques de Java, Bali et le sud-ouest de Sulawesi, ou si on entreprend un voyage touristique bien organisé dans une autre région avec des nuitées uniquement en hôtels de luxe, les mesures préventives contre les piqûres de moustiques entre le coucher et le lever du soleil sont essentielles mais suffisantes comme protection contre la malaria. En cas de fièvre, il faut toujours penser à une malaria.
• Voyage aventureux	◊◊	HA	Ty	HB	S°	C	Pour les personnes qui passent la nuit dans des circonstances primitives dans les campagnes, il est conseillé d'utiliser une moustiquaire imprégnée et on peut également envisager la prise de médicaments préventifs. Dans certaines circonstances, le risque de malaria est encore plus important et il faudra <u>toujours</u> prendre des médicaments à titre préventif (voir ZONE C): 1) pour un séjour de n'importe quelle durée à Irian Jaya (partie occidentale de la Nouvelle-Guinée) 2) pour les voyages aventureux à risque dans des circonstances primitives dans des régions reculées de Sumatra, Lombok ou sur des îles situées à l'est telles que Kilamantan (ou Bornéo), Flores, Moluques, le nord de Célèbes, Timor e.a.
IRAK	◊◊◊	HA	Ty	(HB)		(A)	Risque de malaria à P. vivax de mai à fin novembre dans les régions < 1.500 m dans les provinces au-dessus de 35° latitude nord [Duhok, Erbil, Sulaimaniya].Vaccin polio oral exigé.

Pays	Fièvre jaune	Hépatite A	Fièvre typhoïde	Hépatite B	Schistosomiase	Malaria	Remarques
IRAN							
• Provinces de Sistan-Baluchestan & Hormozgan et la région sud du Kerman	◊	HA	Ty	(HB)	-	(C)	Risque (limité) de malaria de mars à novembre dans les régions rurales reculées de quelques provinces du sud-est (partie tropicale d'Iran) à savoir dans la province Hormozgan et dans la partie sud de Sistan, Baluchestan et Kerman. Possibilité de malaria (P. falciparum) résistante à la chloroquine.
• Parties méridionales des provinces de Fars, Kohgiluyeh-Boyar, Lorestan, Chahar Mahal-Bakhtiari et Khuzestan	◊	HA	Ty	(HB)		(A)	Risque (limité) de malaria de mai à novembre dans les provinces d'Ardebil et de l'East Azerbijan (dans l'extrême nord, au nord de la chaîne de montagnes Zagros) (exclusivement induit par la forme bénigne à P. vivax).
ISRAEL	-	(HA)	(Ty)	(HB)	-	-	
JAMAIQUE	◊	HA	(Ty)	(HB)	-	(A)	◊ (aussi en cas de transit de plus de 12h dans un aéroport international de pays où la FJ existe)
JAPON	-	-	-	*	-	-	
JORDANIE	◊	HA	(Ty)	(HB)		-	
KAZAKHSTAN	-	HA	(Ty)	HB	-	-	Un rappel contre la diphtérie est conseillé quand le dernier rappel date de plus de 10 ans.

Pays	Fièvre jaune	Hépatite A	Fièvre typhoïde	Hépatite B	Schistosomiase	Malaria	Remarques
KENYA	GK◊°*	HA	Ty	HB	S	C	Normalement, le risque est absent ou très faible à Nairobi. Il existe un risque important dans toutes les régions sous 1.500 m et le risque est plus faible (mais fortement variable et certainement pas nul) au-dessus de 1.500 m. Il n'y a pas de risque dans les régions au-delà de 2.500 m dans les provinces suivantes: Central, Eastern, Nyanza, Rift Valley, Eastern, Nyanza et Western Provinces. La plupart des voyageurs traverseront cependant plusieurs régions et devrontdonc prendre des mesures de protection contre la malaria.FJ°*◊: La vaccination est strictement conseillée voire nécessaire dès l'âge de 9 mois car la fièvre jaune est présente dans ce pays. Il y a toutefois un risque non-existant à très faible dans les villes de Nairobi et Mombasa et dans certaines régions orientales, à savoir toutes les provinces du nord-est ; les états de Kilifi, Kwale, Lamu, Malindi et Tanariver dans la province côtière. La vaccination contre la fièvre jaune n'est pas recommandée de façon stricte pour les voyageurs qui ne visitent que ces régions à très faible risque(*Ici on peut toutefois vacciner contre la fièvre jaune s'il n'existe pas de contre-indication médicale (relative)).* - Si vous venez d'un autre pays où la fièvre jaune peut exister (Afrique, Amérique du Sud), une preuve officielle de vaccination sera demandée.
KIRGHIZSTAN	◊	HA	(Ty)	HB	-	(A)	Un rappel contre la diphtérie est conseillé quand le dernier rappel date de plus de 10 ans. Il existe un faible risque de malaria dans les régions reculées de **juin à fin octobre**, quasi exclusivement induit par la forme bénigne à P. vivax : dans certaines parties du sud et dans l'ouest du pays, surtout dans les régions de Batken, Osh et Jalal-Abad (dans les régions frontalières avec le Tadjikistan et l'Ouzbékistan) et dans les faubourgs de Bishkek. Des mesures anti-moustiques suffisent (et en cas de fièvre, il faut penser à l'éventualité d'une malaria). ◊(aussi en cas de transit de plus de 12h dans un aéroport international de pays où la FJ existe)
KOWEIT	-	(HA)	(Ty)	(HB)	-	-	
LAOS	◊	HA	Ty	HB	S	C	Il n'y a pas de risque de malaria dans la capitale Vientiane et le risque est faible dans la ville de Luang Prabang. Pour la plupart des voyages organisés avec des nuitées uniquement en hôtels de luxe, les mesures préventives contre les piqûres de moustiques sont suffisantes, et donc la prise des antipaludéens n'est pas nécessaire. En cas de fièvre, il faut toujours penser à une malaria. En outre, il existe un risque de malaria dans tout le pays. *N.B.:* pour les personnes qui entreprennent des voyages aventureux de minimum 4 semaines en région rurale, les vaccinations contre l'encéphalite japonaise et éventuellement contre la rage doivent être envisagées.
LESOTHO	◊◊	HA	Ty	HB	-	-	◊ (aussi en cas de transit de plus de 12h dans un aéroport international de pays où la FJ existe)

Pays	Fièvre jaune	Hépatite A	Fièvre typhoïde	Hépatite B	Schistosomiase	Malaria	Remarques
LETTONIE	-	(HA)	-	*	-	-	Un rappel contre la diphtérie est conseillé quand le dernier rappel date de plus de 10 ans. Il existe un faible risque de malaria dans les régions reculées de **juin à octobre**, exclusivement induit par la forme bénigne à P. vivax.
LIBAN	◊◊	HA	(Ty)	(HB)	S	-	◊(aussi en cas de transit de plus de 12h dans un aéroport international de pays où la FJ existe)
LIBERIA	FJ	HA	Ty	HB	S	C	
LIBYE	◊	HA	Ty	(HB)	S	-	
LITUANIE	-	HA	-	(HB)	-	-	Un rappel contre la diphtérie est conseillé quand le dernier rappel date de plus de 10 ans. Il existe un faible risque de malaria dans les régions reculées de **juin à octobre**, exclusivement induit par la forme bénigne à P. vivax.
MACAO	-	(HA)	-	(HB)	-	-	
MADAGASCAR	◊	HA	Ty	HB	S	C	Le risque de paludisme existe toute l'année dans tout le pays; le risque est faible à très faible dans les régions centrales (hauts plateaux) et faible dans le sud. Ici, on peut prendre des traitements préventifs contre la malaria ou seulement opter pour des mesures anti-moustiques entre le coucher et le lever du soleil. En cas de fièvre, il faut toujours penser à la possibilité de malaria!
MALAISIE • Voyage touristique, dans les régions côtières, les villes et la plupart des autres régions touristiques	◊	HA	(Ty)	(HB)	-	-	Il n'y a pas de risque de malaria dans les régions côtières, les villes, les zones urbaines et la plupart des régions touristiques. Il n'y a de risque de malaria que dans certaines régions reculées. Si l'on passe la nuit exclusivement dans des villes, ou s'il s'agit d'un voyage touristique bien organisé avec séjour dans des hôtels de luxe, les mesures anti-moustiques entre le coucher et le lever du soleil suffisent largement, y compris si l'on fait des randonnées diurnes dans la jungle (il est conseillé dans ce cas de se munir d'un anti-moustique ('repellent') pour la peau à utiliser le soir ou tôt le matin). ◊(aussi en cas de transit de plus de 12h dans un aéroport international de pays où la FJ existe)

• Voyage aventureux	◊	HA	Ty	HB	S	C	Il existe un risque (plutôt faible) de malaria en cas de voyage aventureux avec 2 ou davantage de nuitées dans des circonstances primitives dans la jungle de l'arrière-pays des états de Sarawak et de Sabah, (= Malaisie orientale, sur l'île de Bornéo), et dans les provinces du centre de la presque-île de Malakka (= Malaisie occidentale), Kelantan, Perak et Pahang et aussi au Teman Negara National Park, mais pas dans les pôles d'attraction touristiques des Cameron Highlands).
MALAWI	◊	HA	Ty	HB	S	C	◊(aussi en cas de transit de plus de 12h dans un aéroport international de pays où la FJ existe)
MALDIVES	◊	HA	(Ty)	(HB)	-	-	

Pays	Fièvre jaune	Hépatite A	Fièvre typhoïde	Hépatite B	Schistosomiase	Malaria	Remarques
MALI	FJ	HA	Ty	HB	S	C	FJ: La vaccination est dans tous les cas strictement conseillée par l'OMS pour tous les voyageurs dès l'âge de 9 mois qui se rendent dans les régions méridionales du désert du Sahara.
MALTE	◊◊	(HA)	-	*	-	-	
MAROC	-	HA	(TY)	(HB)	S	-	
MAURICE (île)	◊	(HA)	(Ty)	(HB)	S	-	◇(aussi en cas de transit de plus de 12h dans un aéroport international de pays où la FJ existe)
MAURITANIE	FJ°◊*	HA	Ty	HB	S	C	Il n'y a pas de risque de malaria dans les provinces du nord: Dakhlet-Nouadhibou et Tiris-Zemour. Il y a un risque réel de malaria en dessous de 22ème parallèle de latitude nord (et donc dans la capitale Nouakchott). Dans les provinces d'Adrar et d'Inchiri (situés entre les provinces du nord et du sud), il y a un risque de malaria pendant la saison des pluies (de juillet à octobre inclus). FJ°*◊: La vaccination contre la fièvre jaune n'est pas requise au départ de la Belgique. Si l'on vient d'un autre pays où la fièvre jaune peut être présente (Afrique ou Amérique du Sud) la vaccination est obligatoire dès l'âge de 1 an. La vaccination est strictement conseillée par l'OMS pour tous les voyageurs dès l'âge de 9 mois qui se rendent dans les régions méridionales du désert du Sahara. Pour les autres voyageurs, la vaccination n'est pas strictement recommandée (*Ici on peut toutefois vacciner contre la fièvre jaune s'il n'existe pas de contre-indication médicale (relative)).*
MAYOTTE (Comores françaises)	-	HA	Ty	HB	-	C	◇(aussi en cas de transit de plus de 12h dans un aéroport international de pays où la FJ existe)
MELANESIE							
• Fidji (îles)	◊	HA	(Ty)	(HB)	-	-	◇(aussi en cas de transit de plus de 12h dans un aéroport international de pays où la FJ existe)
• Nouvelle-Calédonie	◊	HA	(Ty)	(HB)	-	-	◇(aussi en cas de transit de plus de 12h dans un aéroport international de pays où la FJ existe)
• Salomon (îles)	◊	HA	Ty	(HB)	-	C	Il y a un risque important de malaria sur la plupart des îles [à l'exception de quelques îles à l'est et au sud].
• Tuvalu	-	HA	(Ty)	(HB)	-	-	

Pays	Fièvre jaune	Hépatite A	Fièvre typhoïde	Hépatite B	Schistosomiase	Malaria	Remarques
• Vanuatu	-	HA	(Ty)	(HB)	-	C	Il y a un risque faible à modéré de malaria [le risque est de inexistant à peu probable, sur l'île de Futuna].
MEXIQUE							
• Régions touristiques	◊	HA	(Ty)	(HB)	-	-	Il n'y a pas de risque de malaria dans les régions au-dessus de 1.000 m et donc également pas de risque dans le district de la ville de Mexico. Dans les régions touristiques le long de la côte du Mexique, le risque est également inexistant. Pour la majorité écrasante des voyages touristiques, il ne faudra donc pas prendre de comprimés anti-malaria. ◊(aussi en cas de transit de plus de 12h dans un aéroport international de pays où la FJ existe)
• Régions isolées	◊	HA	(Ty)	(HB)	-	(A)	Le risque de malaria est très faible dans les états de Chihuahua, Durango, Nayarit, Quintana Roo et Sinaloa. L'O.M.S.ne fait plus mention de protections anti-moustiques. Il existe un faible risque de malaria (P. vivax) dans des foyers limités dans certaines régions rurales de l' état du Chiapas Costa);. L'O.M.S.ne fait plus mention de protections anti-moustiques. ◊ (aussi en cas de transit de plus de 12h dans un aéroport international de pays où la FJ existe)
MICRONESIE							
• Guam	-	HA	(Ty)	(HB)	-	-	
• Kiribati	◊	HA	(Ty)	(HB)	-	-	
• Mariannes (îles)	-	HA	(Ty)	(HB)	-	-	
• Marshall (îles)	-	HA	(Ty)	(HB)	-	-	
• Nauru	◊	HA	(Ty)	(HB)	-	-	
• Palau		HA	(Ty)	(HB)	-	-	
• Wake (île)	-	HA	(Ty)	(HB)	-	-	
MOLDAVIE	-	(HA)	(Ty)	HB	-	-	
MONGOLIE	-	HA	Ty	HB	-	-	Un rappel contre la diphtérie est conseillé quand le dernier rappel date de plus de 10 ans. Il existe un faible risque de malaria dans les régions reculées de **juin à octobre**, exclusivement induit par la forme bénigne à P. vivax.
MOZAMBIQUE	◊	HA	Ty	HB	S	C	

Pays	Fièvre jaune	Hépatite A	Fièvre typhoïde	Hépatite B	Schistosomiase	Malaria	Remarques
MYANMAR (Birmanie)	◊	HA	Ty	HB	-	(C)	Il n'y a **pas** de risque de malaria dans les villes et les zones urbaines (et certainement pas à Yangon (Rangoon) et Mandeley. Le risque est de inexistant à faible dans les plaines centrales et les régions sèches, mais ici et là, dans quelques petits foyers, la transmission de la malaria est encore possible. La zone côtière est exempte de malaria, excepté dans certaines zones côtières de l'Etat de Rahkine. Dans ces zones sans malaria, aucune mesure préventive n'est nécessaire. Il y a un risque **variable** de malaria dans les régions éloignées rurales et boisées, en dessous de 1.000 m. • Pour les voyageurs passant la nuit dans les grands endroits touristiques en de très bonnes conditions (hôtels de luxe exclusivement), les mesures contre les piqûres de moustiques entre le coucher et le lever du soleil suffisent (et en cas de fièvre, penser également à la malaria); • Pour les autres voyageurs, des mesures complémentaires sont indiquées (en fonction de la région à risque): a) toute l'année dans l'état Karen (Kayin), à la frontière avec la Thaïlande (on y note une résistance à la méfloquine) b) risque saisonnier • de mars à décembre dans les états occidentaux de Kachin, Kayah et Shan on note une résistance à la méfloquine; dans les autres états de Chin, Mmon, Rakhine, les provinces de Pegu, Hlegu et Hmawbi, et les communes de Taikkyi de la province de Yangon (précédemment Rangoon) • d'avril à décembre dans les régions rurales de la province Tenasserim. • **de mai à décembre** dans Irrawaddy Div. et les régions rurales de la province Mandalay. Dans ces régions très visitées de la plaine centrale entre Mandalay et Yangon (Rangoon), irriguées par la rivière Irrawady, le risque de malaria est très faible, surtout à la partie est. Les mesures anti-moustiques suffisent pour les séjours en de bonnes circonstances (et en cas de fièvre, penser également à une malaria). • de juin à novembre dans les régions rurales des provinces Magwe et Sagaing. D'autre part, dans la partie est du pays, il y a une forte résistance au Lariam®, de sorte que l'Atovaquone/Proguanil-Malarone® ou la doxycycline y est indiquée ◊ (aussi en cas de transit de plus de 12h dans un aéroport international de pays où la FJ existe)

Pays	Fièvre jaune	Hépatite A	Fièvre typhoïde	Hépatite B	Schistosomiase	Malaria	Remarques
NAMIBIE							
• Région du Nord, Ovambo	◊	HA	Ty	HB	S	(C)	Il existe un risque de malaria uniquement dans la moitié nord du pays: (1) toute l'année, dans une bande de 100-150 km le long de la frontière avec l'Angola, à savoir dans la province de Caprivi, la province d'Okavango (région au sud de la rivière Kavango) et la région de Kunene (le long de la rivière Kunene); (2) de novembre à juin inclus, dans les provinces nordiques restantes d'Oshana, Oshikoto, Omusati et Ohangwena et dans les provinces plus au centre d'Omaheke et Otjozondjupa. A l'Etosha National Park, il y a un risque de malaria de novembre à mai/juin. De juin à fin octobre il faut appliquer des mesures anti-moustiques entre le coucher et le lever du soleil. En cas de fièvre, il faut toujours penser à l'éventualité d'une malaria.
• Autres régions	◊	HA	Ty	HB	-	-	
NEPAL							
• Zone frontalière étroite avec l'Inde (Teraï)	◊	HA	Ty	(HB)	-	(C)	Il existe un risque de malaria (principalement P. vivax) uniquement dans les zones rurales du Terai, situées dans les provinces du sud, dans l'étroite bande frontalière avec l'Inde, à une altitude inférieure à 1.200 m. Occasionnellement, il peut survenir des épidémies de malaria à Plasmodium falciparum, entre juillet et fin octobre. Le risque de malaria à P. vivax est également saisonnier. Dans le reste du Népal, il n'y a pas de risque de malaria, et donc également dans la capitale Katmandu. Pour les voyageurs passant la nuit dans des conditions primitives, dans le Teraï, surtout dans les régions frontalières avec l'Inde, il est conseillé de prendre des comprimés anti-malaria (excepté dans le parc national du Chitwan, où le risque est négligeable et où les mesures anti-moustiques seules suffisent.
• Autres régions (et Katmandou)	◊	HA	Ty	(HB)	-	-	*N.B.:* les personnes qui voyagent de façon aventureuse pendant au moins 4 semaines dans les régions rurales doivent envisager une vaccination contre l'encéphalite japonaise et éventuellement contre la rage.
NICARAGUA	-	HA	Ty	(HB)	-	(A)	Il y a un risque faible de malaria toute l'année (principalement la forme bénigne à P. vivax) dans un certain nombre de communes dans la Region Autonoma del Atlántico Norte et encore quelques cas sporadiques dans les communes de Boaca, Chinandega, Jinoteca, Léon et Matagalpa. Pour un séjour dans des conditions rudimentaires, on appliquera les recommandations pour la ZONE A. Des cas sporadiques ont été rapportés dans les autres communes dans les départements centraux et occidentaux, mais le risque y est faible à négligeable.

Pays	Fièvre jaune	Hépatite A	Fièvre typhoïde	Hépatite B	Schistosomiase	Malaria	Remarques
NIGER	FJ	HA	Ty	HB	S	C	La vaccination est obligatoire pour tous les voyageurs dès l'âge de 1 an (et recommandée dès l'âge de 9 mois) qui se rendent dans les régions méridionales du désert du Sahara).
NIGERIA	FJ°◊	HA	Ty	HB	S	C	FJ°: La vaccination est strictement recommandée voire nécessaire du fait que la fièvre jaune est présente dans ce pays. Si l'on vient d'une autre pays où la fièvre jaune est présente (Afrique, Amérique du Sud), une vaccination est officiellement requise.
NOUVELLE-ZELANDE	-	-	-	*	-	-	
OMAN	◊	(HA)	(Ty)	(HB)	S	-	Il y a un risque minime de malaria dans certaines régions reculées. L'OMS ne conseille pas de mesures préventives contre la malaria. ◊(aussi en cas de transit de plus de 12h dans un aéroport international de pays où la FJ existe)
OUGANDA	FJ◊°	HA	Ty	HB	S	C	FJ°: La vaccination est strictement recommandée voire nécessaire vu la présence de la fièvre jaune dans ce pays. Si l'on vient d'un autre pays où la fièvre jaune est présente (Afrique, Amérique du Sud) la vaccination est officiellement requise.
OUZBEKISTAN	-	HA	(Ty)	HB	-	(A)	Un rappel contre la diphtérie est conseillé quand le dernier rappel date de plus de 10 ans. Il existe un faible risque de malaria dans les régions reculées de **juin à octobre**, exclusivement induit par la forme bénigne à P. vivax. Des cas sporadiques autochtones sont rapportés dans certains lieux méridionaux et orientaux du pays (Région Surkhanda-rinskaya: districts d'Uzunsky, Sariassiskiy et Shurchinskiy). Des mesures anti-moustiques suffisent (et en cas de fièvre, il y a lieu de penser à une éventuelle malaria).
PAKISTAN	◊◊	HA	Ty	(HB)	-	(C)	Il n'y a pas de risque de malaria dans les régions au-dessus de 2.000 m (principalement situées dans les hautes montagnes de l'extrême-nord); pas non plus dans le centre des grandes villes. Dans le reste du pays, les recommandations de prévention de la malaria de ZONE C sont applicables. ◊(aussi en cas de transit de plus de 12h dans un aéroport international de pays où la FJ existe)
PANAMA • Zone du canal et Panama City	*◊	HA	(Ty)	(HB)	-	-	Il n'y a pas de risque de malaria dans la capitale Panama City, ni dans la zone du canal.

Pays	Fièvre jaune	Hépatite A	Fièvre typhoïde	Hépatite B	Schistosomiase	Malaria	Remarques
• Autres parties	FJ°⁎◊	HA	(Ty)	(HB)	-	(A/C)	Il existe un risque faible de malaria dans les provinces suivantes (principalement la forme bénigne du Plasmodium vivax) dans les régions rurales, toute l'année, et ce n'est qu'ici que, en cas de voyage aventureux, les recommandations préventives contre la malaria sont applicables: • A l'ouest du canal de Panama, en direction du Costa Rica (dans les provinces Bocas del Toro (y compris Ngobe Bugle), Chiriqui, Veraguas, la partie occidentale de Panama et Colon) les mesures de la ZONE A sont applicables. • A l'est du canal de Panama, en direction de la Colombia (à Darien, San Blas (y compris Embera, Kuna Yala), la partie orientale de Panama et Colon) les mesures pour la ZONE C sont applicables; des cas de P. falciparum résistants à la chloroquine ont été rapportés. Dans les provinces restantes, le risque est absent à très faible. FJ°⁎◊: • La vaccination contre la fièvre jaune est **strictement recommandée voire nécessaire** pour tous les voyageurs dès l'âge de 9 mois qui se rendent dans les régions à l'est de la zone du canal (Comarcas, Emberá, Kuna Yala (anciennement San Blas), la province Darién et les territoires des provinces Colón et Panama à l'est de la Zone du canal). **Un vaccin n'est pas nécessaire** pour les voyageurs qui ne visitent que les régions à l'ouest de la zone du canal, la ville de Panama, la zone du canal proprement dite et les îles de Balboa et San Blas où il n'existe pas de risque de fièvre jaune. • La vaccination contre la fièvre jaune est obligatoire pour les voyageurs dès l'âge de 1 an qui viennent d'un autre pays où la fièvre jaune peut être présente (Afrique, Amérique du Sud).
PAPOUASIE NOUVELLE GUINEE	◊	HA	Ty	HB	-	C	Risque important de malaria dans toutes les régions < 1.800 m.

Pays	Fièvre jaune	Hépatite A	Fièvre typhoïde	Hépatite B	Schistosomiase	Malaria	Remarques
PARAGUAY							
• Zone frontalière avec le Brésil	FJ°◊	HA	(Ty)	(HB)	-	(A)	Dans la majeure partie du Paraguay il n'y a aucun risque de malaria, et donc il ne faut pas de mesures anti-malaria. Il n'y a pas de risque dans les villes, ni dans les lieux touristiques et leurs environs, tels que les chutes de Iguaçu. Il y a seulement un risque limité de malaria, presque exclusivement de sa forme bénigne à P. vivax, d'octobre à mai dans certaines régions rurales à l'est à la frontière avec le Brésil dans les départements d'Alto Parana (face au Foz do Iguaçu), Caaguazu. En cas de nuitées dans des conditions aventureuses, les recommandations de la ZONE A sont de mise. FJ° La vaccination contre la fièvre jaune est strictement conseillée à nécessaire pour tous les voyageurs âgés de plus de 9 mois. La vaccination contre la fièvre jaune n'est pas strictement recommandée pour les voyageurs qui ne visitent que la ville d'Asunción. La vaccination contre la fièvre jaune est obligatoire pour tous les voyageurs dès l'âge de 1 an qui viennent d'un autre pays où la fièvre jaune est présente (Afrique, Amérique du Sud).
• Autres régions	FJ°◊	HA	(Ty)	(HB)	-	-	
PEROU							
• Provinces côtières septentrionales et moitié septentrionale de la région amazonienne (au-dessus du 10ème degré latitude sud)	FJ°*	HA	Ty	HB	-	C	Il y a surtout un risque de malaria (notamment dans sa forme dangereuse à Plasmodium falciparum) (1) dans les départements septentrionaux de la région côtière longeant l'Océan Pacifique avoisinant l'Equateur (Tumbes, Piura, Lambayeque) et (2) dans les départements dans la région Amazone: surtout dans les départements de Loreto (+ dans les faubourgs de la ville d'Iquitos), San Martín, Ucayali et les provinces basses des départements Amazonas (région Chachapoyas incluse), Cajamarca et Jaen. Les recommandations pour la ZONE C sont applicables. FJ°: La vaccination contre la fièvre jaune est strictement recommandée à nécessaire pour les voyageurs dès l'âge de 9 mois qui se rendent dans la jungle du versant est de la Cordillère des Andes, sous 2.300 m. Les voyageurs qui ne visitent que la ville de Cuzco et Machu Picchu ne doivent pas être vaccinés contre la fièvre jaune. Dans les régions plus basses de la province de Cusco, il y a des cas de fièvre jaune ; les voyageurs qui s'écartent du circuit Inca classique et descendent en-dessous des 2300m doivent donc certainement être vaccinés..

Pays	Fièvre jaune	Hépatite A	Fièvre typhoïde	Hépatite B	Schistosomiase	Malaria	Remarques
• Moitié septentrionale de la région amazonienne (en dessous du 10ème degré latitude sud)	FJ°*	HA	Ty	HB	-	(A)	En cas d'hébergement dans des conditions primitives dans un certain nombre de régions rurales à basse altitude dans le reste du pays, où il s'agit le plus souvent du P. vivax bénin dans le département Madre de Dios, dans la ville de Puerto Maldonado et dans les provinces basses des départements La Libertad, Ayacucho, Pasco, Cusco, Huancavelica, Junín et Huànuco, les recommandations de la ZONE A sont d'application. Les personnes séjournant dans des hôtels de luxe dans les centres des grandes villes dans ces régions ne doivent pas prendre de comprimés, mais les mesures anti-moustiques gardent tout leur intérêt (et en cas de fièvre, penser également à une malaria).
• Autres régions	FJ*	HA	Ty	HB	-	-	Il n'y a pas de risque de malaria dans les grandes villes (donc pas non plus dans la capitale Lima et ses environs), ni dans toutes les régions au-dessus de **2.000 m**. Il ne faut pas de mesures préventives contre la malaria. Dans les régions côtières à l'ouest des Andes (sauf dans les régions mentionnées ci-dessus) le risque est également très faible à négligeable. Pour les nuitées dans des conditions rudimentaires dans des régions rurales, les mesures contre les piqûres de moustiques le soir et la nuit suffisent (il y a lieu également de penser à la malaria en cas de fièvre).
PHILIPPINES							
• Grandes villes, régions > 600 m, et les îles Bohol, Catanduanes et Cebu	◊	HA	(Ty)	HB	S°	-	Il n'y a pas de risque de malaria à Manille et dans les autres régions urbaines, sur l'île d'Aklan, Albay, Benguet, Bilaran, Bohol, Camiguin, Capiz, Catanduanes, Cavite, Cebu, Guimaras, Iloilo, Leyte du Sud et du Nord, Marinduque, Masbate, Samar de l'Est, de l'Ouest et du Nord, Sequijor, Sorgoson et Surigoa Del Norte et pas non plus dans les plaines ou les régions au-dessus de 600 m. Sur les autres îles, (donc également Luzon), le risque de malaria est variable: si l'on fait un voyage touristique bien organisé, avec des nuitées uniquement en hôtels de luxe, les mesures anti-moustiques entre le coucher et le lever du soleil sont essentielles et suffisent à se protéger de la malaria. S°: risque de schistosomiase uniquement à Luzon, Mindoro, Samar, Leyte et Mindanao.
• Autres régions < 600 m	◊	HA	(Ty)	HB	S°	(C)	Pour les personnes qui entreprennent des voyages aventureux de minimum 4 semaines en région rurale, les vaccinations contre l'encéphalite japonaise et éventuellement contre la rage doivent être envisagées.
POLOGNE	-	(HA)	-	*	-	-	Un rappel contre la diphtérie est conseillé quand le dernier rappel date de plus de 10 ans.

Pays	Fièvre jaune	Hépatite A	Fièvre typhoïde	Hépatite B	Schistosomiase	Malaria	Remarques
POLYNESIE							
• Christmas (îles)	◊	HA	(Ty)	(HB)	-	-	
• Cook (îles)	-	HA	(Ty)	(HB)	-	-	
• Polynésie Française	◊	HA	(Ty)	(HB)	-	-	◇(aussi en cas de transit de plus de 12h dans un aéroport international de pays où la FJ existe)
• Nioué	◊◊	HA	(Ty)	(HB)	-	-	
• Pitcairn	◊	HA	(Ty)	(HB)	-	-	
• Samoa	◊	HA	(Ty)	HB	-	-	◇(aussi en cas de transit de plus de 12h dans un aéroport international de pays où la FJ existe)
• Tonga	-	HA	(Ty)	(HB)	-	-	
PORTUGAL & Açores, Madeire	-	(HA)	-	*	-	-	
PUERTO RICO	-	HA	(Ty)	(HB)	-	-	
QATAR	–	(HA)	(Ty)	(HB)	-	-	
REPUBLIQUE CENTRE-AFRICAINE	FJ	HA	Ty	HB	S	C	
REPUBLIQUE DOMINICAINE	-	HA	(Ty)	(HB)	S	(A)	Dans la majeure partie du pays, il n'y a pas de risque de malaria. Il y a un risque limité de malaria dans les régions rurales. En cas de voyage touristique dans des hôtels de première classe, aucune mesure n'est nécessaire. Dans les provinces voisines de Haïti, le risque de malaria est plus élevé (surtout dans les provinces de Dajabón, Elias Pina et San Juan à l'ouest). Sporadiquement on signale des cas de malaria à Plasmodium falciparum dans la province d'Altagracia, même chez des voyageurs séjournant dans des hôtels de qualité (Punta Cana). Il faudra appliquer les mesures anti-moustiques, du coucher au lever du soleil. Les personnes qui passent de nombreuses heures hors de la zone de l'hôtel après le coucher du soleil ou font des excursions la nuit dans des régions reculées peuvent envisager de prendre de la Nivaquine®. En cas de fièvre au retour de la République Dominicaine, il faudra penser d'emblée à la malaria.

Pays	Fièvre jaune	Hépatite A	Fièvre typhoïde	Hépatite B	Schistosomiase	Malaria	Remarques
REUNION (île de la)	◊	(HA)	(Ty)	(HB)	-	-	◇(aussi en cas de transit de plus de 12h dans un aéroport international de pays où la FJ existe)
ROUMANIE	-	HA	(Ty)	(HB)	-	-	Un rappel contre la diphtérie est conseillé quand le dernier rappel date de plus de 10 ans.
RUSSIE	–	HA	(Ty)	(HB)	-	-	Un rappel contre la diphtérie est conseillé quand le dernier rappel date de plus de 10 ans. Il existe un faible risque de malaria dans les régions reculées de **juin à fin octobre**, exclusivement induit par la forme bénigne à P. vivax. Un très faible risque de malaria est possible dans certaines régions, du fait de flux migratoires intenses depuis les régions méridionales du 'Commonwealth of Independent States'. Des mesures préventives ne sont pas indiquées.
RWANDA	FJ	HA	Ty	HB	S	C	
SAINTE HELENE (UK)	◊	(HA)	(Ty)	(HB)	-	-	
SAO TOME & PRINCIPE	FJ*◊	HA	Ty	HB	S	C	◇(aussi en cas de transit de plus de 12h dans un aéroport international de pays où la FJ existe)
SENEGAL	FJ°◊	HA	Ty	HB	S	C	FJ°◊: La vaccination est strictement recommandée voire nécessaire pour tous les voyageurs dès l'âge de 9 mois vu que la fièvre jaune est présente dans ce pays. Si l'on vient d'un autre pays où la fièvre jaune est présente (Afrique, Amérique du Sud), la vaccination est officiellement requise, et ce dès l'âge de 9 mois.
SERBIE, MONTENEGRO & MACEDOINE	-	HA	(Ty)	(HB)	-	-	Un rappel contre la diphtérie est conseillé quand le dernier rappel date de plus de 10 ans.
SEYCHELLES	◊	HA	(Ty)	HB	-	-	
SIERRA LEONE	FJ	HA	Ty	HB	S	C	
SINGAPOUR	◊	(HA)	-	(HB)	-	-	◇(aussi en cas de transit de plus de 12h dans un aéroport international de pays où la FJ existe)
SLOVAQUIE	-	(HA)	-	*	-	-	Un rappel contre la diphtérie est conseillé quand le dernier rappel date de plus de 10 ans.

Pays	Fièvre jaune	Hépatite A	Fièvre typhoïde	Hépatite B	Schistosomiase	Malaria	Remarques
SLOVENIE	-	HA	(Ty)	HB	-	-	Un rappel contre la diphtérie est conseillé quand le dernier rappel date de plus de 10 ans.
SOMALIE	FJ°*◊	HA	Ty	HB	S	C	Il existe un risque de malaria toute l'année dans tout le pays; dans la partie nord du pays, le risque est faible et saisonnier; le risque est plus important dans les parties centrale et méridionale du pays. FJ°*◊: • La vaccination contre la fièvre jaune n'est en général pas recommandée si l'on vient directement d'Europe, sans escale dans un pays où la fièvre jaune est présente (Afrique, Amérique du Sud) • Il y a un très léger risque dans les provinces du Sud, à la frontière avec l'Ethiopie et le Kenya : Bakool, Banaadir, Bas-Juba, Bas-Shabelle, Bay, Gado, Galgadud, Hiran, Moyen-Juba et Moyen-Shabelle. *Ici on peut toutefois vacciner contre la fièvre jaune s'il n'existe pas de contre-indication médicale (relative).* • Si l'on vient d'un autre pays (même après un bref transit à l'aéroport) où règne la fièvre jaune (Afrique, Amérique du Sud), la vaccination est officiellement requise, et ce dès l'âge de 1 an
SOUDAN **(Nord Soudan)** **(Sud Soudan)**	FJ°*◊	HA	Ty	HB	S	C	Il y a un risque élevé de malaria dans la partie centrale et sud du pays; dans la partie nord du pays, le risque est faible et saisonnier; le risque est le plus élevé le long du Nil, au sud du lac Nasser. A côte (Mer Rouge) le risque est très limité. FJ°*◊: • La vaccination contre la fièvre jaune est strictement recommandée voire nécessaire pour tous les voyageurs dès l'âge de 9 mois qui se rendent dans les régions au sud du désert du Sahara puisque la fièvre jaune y est présente. • La vaccination contre la fièvre jaune n'est pas strictement recommandée pour les voyageurs qui ne visitent que le désert de Sahara et la ville de Khartoum (*Ici on peut toutefois vacciner contre la fièvre jaune s'il n'existe pas de contre-indication médicale (relative)).* • Si l'on vient d'un autre pays (même après un bref transit à l'aéroport) où règne la fièvre jaune (Afrique, Amérique du Sud), la vaccination est officiellement requise, et ce dès l'âge de 1 an.

							• Un certificat peut être requis pour les voyageurs qui quittent le Soudan.
SRI LANKA	◊	HA	Ty	(HB)	-	C	Il n'y a pas de risque de malaria dans les districts de Colombo, Galle, Gampaha (au nord de Colombo), Kalutara, Galle & Matara (situés au sud de Colombo), ni dans le district de Nuwara Eliya au centre du pays. Des mesures anti-moustique du coucher au lever du soleil suffisent. Dans le reste du pays, dans des régions en dessous de 800 m et il s'agit bien de la majeure partie du territoire, il existe un risque variable mais faible de malaria, les mesures contre les piqûres de moustiques, le soir et la nuit, suffisent pour les voyageurs qui vont séjourner dans de très bonnes conditions de logement (exclusivement dans des hôtels de luxe). En cas de fièvre, il faut penser à l'éventualité d'une malaria. Pour les autres voyageurs les recommandations de prévention de la malaria de la NOTE C sont de mise. ◊(aussi en cas de transit de plus de 12h dans un aéroport international de pays où la FJ existe)
SURINAM							
• Paramaribo et les régions côtières au nord du 5e degré-LN	FJ°◊	HA	Ty	(HB)	S	-	A Paramaribo et dans les sept autres districts côtiers (zone au nord du 5° degré de latitude nord) il n'y a aucun risque de malaria.
• Intérieur du pays	FJ°◊	HA	Ty	(HB)	-	C	Le risque le plus élevé de malaria se retrouve tout le long de la frontière orientale avec la Guyane française - les mesures pour la ZONE C sont applicables. Il existe un risque de malaria à l'intérieur du pays (dans les 3 districts du sud au sud du 5° degré de latitude nord), mais dans une moindre mesure. Ici, on peut prendre des traitements préventifs contre la malaria, ou opter uniquement pour des mesures antimoustiques entre le coucher et le lever du soleil. En cas de fièvre, il faut aussi toujours penser à la possibilité de paludisme! . FJ°: La vaccination contre la fièvre jaune est strictement conseillée dès l'âge de 9 mois. Si l'on vient d'un autre pays où la fièvre jaune est présente (Afrique, Amérique du Sud) une vaccination officielle est requise.

Pays	Fièvre jaune	Hépatite A	Fièvre typhoïde	Hépatite B	Schistosomiase	Malaria	Remarques
SWAZILAND	◊	HA	Ty	HB	S	C	Risque de malaria uniquement dans les basses terres de la moitié est du pays, surtout à Big Bend, Mhlume, Simunye et Tshaneni.
SYRIE	–	HA	(Ty)	(HB)	S	-	Il y a un risque de malaria très limité, focalisé dans certaines régions rurales de l'El Hasaka Governorate dans la région frontalière du nord-est avec Irak (plus de cas signalés depuis 2005), seulement de mai à fin octobre (exclusivement par la malaria bénigne à P. vivax). Pour le reste, il n'y a pas de risque de malaria. Des mesures préventives contre la malaria ne sont pas recommandées par l'OMS Vaccin polio oral pour les voyageurs qui viennent de régions endémiques (Afghanistan, Nigeria, Pakistan).
TADJIKISTAN	-	HA	Ty	HB	-	(C)	Un rappel contre la diphtérie est conseillé quand le dernier rappel date de plus de 10 ans. Il existe un faible risque de malaria dans les régions reculées de **juin à octobre**, exclusivement induit par la forme bénigne à P. vivax. Régions frontalières du sud [région de Khatlon], et dans plusieurs zones du Centre [Dushanbe], de l'Ouest [Gorno-Badakhshan] et du Nord [Leninabad]). Dans les régions du sud, de la malaria à P. falciparum résistante à la chloroquine a été signalée.
TAIWAN	-	HA	(Ty)	HB	S	-	
TANZANIE	FJ°*	HA	Ty	HB	S	C	Le risque de malaria n'existe qu'en dessous de 1.800 m. La plupart des voyageurs visiteront plusieurs régions et devront donc prendre des mesures de protection contre la malaria.Sur les îles de Zanzibar et Pemba il existe un risque de malaria, mais dans une bien moindre mesure. Sur **Zanzibar** et **Pemba** on peut prendre préventivement des comprimés contre la malaria, ou choisir d'utiliser uniquement des produits anti-moustiques du coucher au lever du soleil. En cas de fièvre, il faut toujours penser à une éventuelle malaria ! FJ°*: Le risque de transmission de la fièvre jaune est faible à très faible. Il n'y a pas de risque de fièvre jaune sur Zanzibar. Pourtant, même pour un vol direct depuis l'Europe, et lorsqu'il n'existe pas de contre-indication médicale, il est actuellement conseillé d'administrer le vaccin, tant pour la Tanzanie que pour Zanzibar, sauf contre-indication médicale. Si l'on vient d'un autre pays (aussi en cas de transit de plus de 12h dans un aéroport international de pays où la FJ existe) (Afrique, Amérique du Sud), la vaccination est requise officiellement, et ce dès l'âge de 1 an.

TCHAD	FJ°*	HA	Ty	HB	S	C	FJ°*: La vaccination contre la fièvre jaune est strictement recommandée voire nécessaire pour tous les voyageurs dès l'âge de 9 mois qui se rendent dans les régions méridionales du désert du Sahara puisque la fièvre jaune est présente dans ce pays. Si l'on vient d'un autre pays (même après un bref transit à l'aéroport) où la fièvre jaune est présente (Afrique, Amérique du Sud), la vaccination est requise officiellement, et ce dès l'âge de 1 an. La vaccination contre la fièvre jaune n'est pas strictement recommandée pour les voyageurs qui ne visitent que le désert du Sahara.

Pays	Fièvre jaune	Hépatite A	Fièvre typhoïde	Hépatite B	Schistosomiase	Malaria	Remarques
TCHEQUE (République)	-	(HA)	-	*	-	-	Un rappel contre la diphtérie est conseillé quand le dernier rappel date de plus de 10 ans.
THAILANDE							
• Régions touristiques	◊	HA	(Ty)	HB	-	-	Il n'y a pas de risque de malaria à Bangkok, ni dans les autres grandes villes, les zones urbaines ou les principaux lieux touristiques, donc pas non plus à Chiang Mai, Chiang Rai, Pattaya et les îles de Phuket & Ko Phi Phi, Ko Samui ou Ko Samet. Le risque de malaria est de plus très faible dans pratiquement toutes les places touristiques, y compris à la rivière Kwaï et sur l'île de Ko Phangan; un risque faible existe sur les îles Ko Chang, Ko Mak et Ko Kut situées à l'est; les mesures de protection contre les piqûres de moustiques entre le coucher et le lever du soleil suffisent largement, y compris pour les voyages en de bonnes circonstances dans la région de la rivière Kwai et sur les îles citées. Pour la grande majorité des voyages touristiques, il ne faut donc pas prendre de comprimés contre la malaria, (en cas de fièvre, il est important de penser également à la malaria); de plus, il est conseillé de toujours avoir en poche un insectifuge (applicable sur la peau) pour le soir ou tôt le matin. La prise de comprimés n'est pas non plus nécessaire en cas de randonnée d'un jour dans une région paludique boisée et séjour en hôtel de qualité (comme par exemple pour un séjour à Chiang Mai ou Chiang Rai et leurs environs immédiats). Pour les îlots de Ko Chang, Ko Mak et Ko Kut situés à l'est, en cas de nuitées des conditions aventureuses, la prise de comprimés anti-malaria (Malarone® ou doxycycline) est conseillée (comme pour un voyage à pied au départ de Chiang Mai/Rai vers les peuplades montagnardes; voir ci-dessous).
• Frontière avec le Myanmar et le Cambodge	◊	HA	Ty	HB	-	(C)	Il y a un **risque élevé** dans un certain nombre de provinces frontalières: dans les régions frontalières du nord avec le Myanmar (surtout à partir de la province Tak), et à la frontière avec le Cambodge (surtout dans la province Trat) il peut y avoir localement un risque très élevé de malaria, avec résistance importante au Lariam®. Pour les séjours avec nuitées dans des conditions aventureuses primitives en région rurale dans ces régions (y compris pour les personnes qui font une randonnée à pied organisée au départ de Chiang Mai ou de Chiang Rai pour visiter les tribus montagnardes, avec plusieurs nuitées sur place) la prise de comprimés contre la malaria est indiquée. De plus, dans les régions frontalières avec le Myanmar et le Cambodge, il existe une importante résistance au Lariam®, de sorte qu'ici l'Atovaquone/Proguanil - Malarone® ou la doxycycline sont indiquées)

Pays	Fièvre jaune	Hépatite A	Fièvre typhoïde	Hépatite B	Schistosomiase	Malaria	Remarques
TIMOR (EST)	◊	HA	Ty	HB	-	C	
TOGO	FJ	HA	Ty	HB	S	C	
TRINITE-ET-TOBAGO	FJ°◊	HA	(Ty)		-	-	FJ: ◊°= 'La vaccination contre la fièvre jaune est strictement conseillée pour tous les voyageurs dès l'âge de 9 mois qui visitent Trinidad (mais pas pour les voyageurs qui ne visitent que les régions urbaines de Port d'Espagne, les passagers de bateaux de croisière qui ne quittent pas le bateau et pour les passagers aériens en transit. On peut aussi se faire vacciner s'il n'existe aucune contre-indication); pour les voyageurs qui ne visitent que Tobago, la vaccination n'est pas indiquée. Si vous venez d'un autre pays où la fièvre jaune est parfois présente (Afrique, Amérique du Sud), la vaccination est officiellement obligatoire et ce dès l'âge de 1 an.
TUNISIE	◊	HA	(Ty)	(HB)	-	-	
TURKMENISTAN	-	HA	Ty	HB	-		Un rappel contre la diphtérie est conseillé quand le dernier rappel date de plus de 10 ans.
TURQUIE							
• Environs d'Adana, frontière avec la Syrie et l'Irak	-	HA	(Ty)	(HB)		((A))	Il n'y a aucun risque de malaria dans la plus grande partie de la Turquie. Il y a un risque limité de malaria – uniquement du type bénin à P. vivax – de mai à fin octobre inclus dans les régions rurales limitées aux provinces de Diyarbakir, Mardin et Sanliurfa, dans le sud de la Turquie, dans la région frontalière avec la Syrie (Anatolie du Sud). En cas de voyage aventureux en région rurale, les recommandations de prévention de la malaria de ZONE A sont de mise.
• Autres régions	-	HA	(Ty)	(HB)	-	-	
UKRAINE	-	HA	(Ty)	*	-	-	Un rappel contre la diphtérie est conseillé quand le dernier rappel date de plus de 10 ans.
URUGUAY	–	HA	(Ty)	*	-	–	

Pays	Fièvre jaune	Hépatite A	Fièvre typhoïde	Hépatite B	Schistosomiase	Malaria	Remarques
VENEZUELA							
• Etats d'Amazonas et Bolivar	FJ°*	HA	(Ty)	HB	-	C	Il y a un risque modéré à élevé de malaria à P. falciparum dans **certaines** régions de la jungle situées à basse altitude dans les états Amazonas (Alto Orinoco, Atabapo, Atures, Autana, Manapiare) et Bolivar (Angostura, Cedeño, El Callao, Heres, Gran Sabana, Piar, Raul Leoni, Rocio, Sifontes et Sucre) (situés au sud du fleuve Orinoco, à la frontière avec le Brésil).Eventuellement, Lors d'hébergements dans des conditions primitives, les recommandations pour la ZONE C seront d'application (aussi pour Angel Falls et Canaima National Park.)
• Etats d'Apure, zAnzoàtegui, Delta Amacuro, Monagas,Sucre en Zulia	FJ°*	HA	(Ty)	(HB)	-	(A)	Dans certaines régions rurales des provinces Apure, Anzoàtegui, Delta Amacuro (Antonia Diaz, Casacoima, Pedernales; autour du delta de l'Orinoco), Monagas, Sucre et Zulia (au nord de la rivière Orinoco) il y a un risque limité de malaria à P. vivax bénigne. En cas de nuitées dans des conditions aventureuses et primitives, les recommandations pour la ZONE A sont de mise.
• Majeure partie	FJ°*	HA	(Ty)	(HB)	S	-	La majeure partie du territoire est exempte de malaria. Il n'y a pas de risque de malaria dans les villes. Il n'y a pas de risque de malaria sur l'île Marguerite. Dans les provinces restantes, il n'y a donc aucun risque de malaria. Cela signifie que, pour la plupart des voyages touristiques bien organisés, même vers certaines régions de la jungle, il ne faut pas prendre de comprimés, les mesures anti-moustiques suffisant (en cas de nuitées dans des conditions primitives dans certaines parties de la jungle) entre le coucher et le lever du soleil. FJ°*: La vaccination contre la fièvre jaune n'est pas obligatoire, mais strictement conseillée par l'OMS dès l'âge de 9 mois. La vaccination contre la fièvre jaune n'est généralement pas recommandée pour les voyageurs qui visitent uniquement les zones de faible à très faible risque qui sont: tous les territoires des États d'Aragua, Carabobo, Miranda, Vargas et Yaracuy et le Distrito Federal (voir carte et voir la fiche complète sur la FJ*). La vaccination n'est pas nécessaire pour les voyageurs qui ne visitent que les territoires suivants: l'ensemble du territoire de l'Etat de Falcon et de Lara, Isla Margarita et les villes de Caracas et Valencia car ici le risque de fièvre jaune existe est inexistant (voir carte et fiche complète sur la FJ *).

Pays	Fièvre jaune	Hépatite A	Fièvre typhoïde	Hépatite B	Schistosomiase	Malaria	Remarques
VIETNAM	◊	HA	Ty	HB	-	(C)	Il y a un risque de la malaria dans tout le pays, mais pas dans les grandes villes telles que Hanoi, Danang, Nha Trang, Ho Chi Minh, etc. ni dans le delta de la Rivière , ni dans le delta du Mekong et sur les îles de Dao Phu Quoc - Dao Tho CHu). Pas de risque non plus dans les plaines côtières du Vietnam central, au nord, depuis Nha Trang. Risque réel de malaria: (1) dans l'arrière-pays au sud du 18e degré de latitude nord sur les plateaux et dans les régions à collines boisées sous 1.500 m, surtout dans les quatre provinces centrales à hauts plateaux: Dak Lak, Dak Nong, Gia Lai et Kon Tum (pas à Da-Lat qui se trouve à 1500m d'altitude) (2) dans la province de Binh Phuoc (3) dans les régions occidentales des provinces côtières de Quang Tri, Quang Nam, Ninh Thuan et Khanh Hoa. Pour un voyage bien organisé de ville en ville, il ne faut donc pas de comprimés, les mesures de prévention contre les piqûres de moustiques suffisant entre le coucher et le lever du soleil (et en cas de fièvre, il faut penser également à la malaria). Pour les autres voyageurs, les recommandations de prévention contre la malaria de la ZONE C sont de mise. D'autre part, dans la partie centrale (entre le 15e et le 11e parallèle nord) et jusqu'à la frontière du Cambodge, il existe une importante résistance au Lariam®, de sorte que la Malarone® ou la doxycycline sont indiquées
YEMEN	◊	HA	(Ty)	(HB)	S	C	Il n'y a pas de risque de malaria dans la capitale San'a. Dans le reste du pays, il y a un risque de malaria, qui est toutefois faible de mars à fin août, de sorte que les mesures anti- moustiques entre le coucher et le lever du soleil sont généralement suffisantes à cette période. Seulement de septembre à fin février les recommandations de prévention contre la malaria sont de mise pour un séjour dans des conditions primitives. Sur l'île de Socotra, le risque est limité (de mars à août) et les mesures contre les piqûres de moustiques entre le coucher et le lever du soleil suffisent. En cas de fièvre, il faut penser à l'éventualité d'une malaria.

Pays	Fièvre jaune	Hépatite A	Fièvre typhoïde	Hépatite B	Schistosomiase	Malaria	Remarques
ZAMBIE	FJ*	HA	Ty	HB	S	C	Il n'y a pas de fièvre jaune en Zambie. Depuis 2011 toutefois, le risque de fièvre jaune dans les provinces occidentales et du nord-ouest du pays, bien que très faible, n'est pas considéré comme inexistant par l'OMS. Le groupe d'étude belge pour la médecine de voyage conseille de vacciner les voyageurs se rendant dans les provinces de l'ouest et du nord-ouest de la Zambie, sauf contre-indication médicale (voir carte http://www.itg.be/itg/GeneralSite/MedServ/Images/Gele%20koorts%20Afrika%2002.jpg). Pour les régions restantes du pays, la vaccination n'est pas conseillée. Si l'on passe de la Zambie (même si le temps de transit est très court) en Afrique du Sud, une preuve de vaccination datant de moins de 10 ans est toujours requise, dès l'âge de 1 an. Les voyageurs non compliants se voient refuser l'accès à l'Afrique du Sud ou sont placés en quarantaine pendant 6 jours. Par contre, les voyageurs munis d'un "waiver" médical valable (déclaration temporaire de dispense médicale de vaccination) sont admis.
ZIMBABWE	◊	HA	Ty	HB	S	C	Il y a un risque de malaria toute l'année dans les régions situées sous **600 m**, [e.a. la vallée du Zambesi et les chutes Victoria]. Il y a un risque de malaria de novembre à fin juin dans les régions situées à **600-1.200 m** d'altitude. Pas ou peu de risque à Harare et Bulawayo ni sur le haut plateau entre ces deux villes. La plupart des voyageurs traverseront cependant diverses régions et devront donc prendre des comprimés et des mesures pour se prémunir contre la malaria. ◊(aussi en cas de transit de plus de 12h dans un aéroport international de pays où la FJ existe)